Załącznik nr 2

……
nazwisko i imiona rodziców/opiekunów prawnych

……
nazwisko i imiona rodziców/opiekunów prawnych

……
adres zamieszkania rodziców

……..……
adres zamieszkania rodziców

……..……
telefon kontaktowy

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Wyrażam, zgodę na udział syna/córki/podopiecznego

……
(imię i nazwisko ucznia)

w testach próby sprawności fizycznej w procesie rekrutacji do oddziału przygotowania wojskowego w III Liceum Ogólnokształcącym im. K. Kosińskiego w Zespole szkół nr 3 w Kłobucku, które odbędą się w wyznaczonym terminie tj. ……..…… na terenie szkoły.

Zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. 1 i lit.c RODO Rozporządzenia 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz.U.UE.L.2016.119.1 wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu oraz podaniu w celu udziału dziecka na testach sprawnościowych oraz rekrutacji do szkoły w roku szkolnym 2023/2024.

Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego w testach sprawnościowych do Oddziału Przygotowania Wojskowego w III LO im. K. Kosińskiego w Kłobucku

…….

Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna