

.....  
Nazwisko i imię kandydata

.....  
Nazwisko i imiona rodziców /opiekunów prawnych

.....  
Adres rodziców

Tel. ....

### OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Wyrażam zgodę na udział syna/córki

.....  
(imię i nazwisko kandydata)  
w próbie sprawności fizycznej przeprowadzonej dla kandydatów do Oddziału Przygotowania  
Wojskowego w Liceum Ogólnokształcącym w Sędziszowie, która odbędzie się w dniu

.....  
data

na terenie szkoły .

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 i art. 27 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu oraz podaniu w celu udziału dziecka w testach sprawnościowych oraz rekrutacji do szkoły w roku szkolnym 2025/2026. Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego w testach sprawnościowych do szkoły .

Podpis rodziców/opiekunów prawnych:

1.....

2.....

.....  
( miejscowość, data)