

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Nazwiska i imiona rodziców/opiekunów prawnych*

.....

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych*

.....

Telefony kontaktowe.....

Wyrażam zgodę na udział syna/córki/podopiecznego*

(imię i nazwisko)

w próbie sprawności fizycznej do Oddziału Przygotowania Wojskowego w Liceum Ogólnokształcącym w Pizzu Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku wg obowiązujących terminów rekrutacji na rok szkolny 2023/2024.

Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego* w próbie sprawności fizycznej do Szkoły.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu oraz na podaniu przez Liceum Ogólnokształcące w Pizzu Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z przepisami prawa oświatowego.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego Dziecka w materiałach publicystycznych Liceum Ogólnokształcące w Pizzu Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku zgodnie z Ustawą z dnia 24 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r. poz. 1000, ze zm.) oraz z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczo-opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U 2017 r. poz. 1646, ze zm.).

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*)

* - niepotrzebne skreślić