

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 (klasa wojskowa)
w Zespole Szkół w Karczewie w roku szkolnym 2022/2023.

☐ 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 podanie przez Technikum w Zespole Szkół w Karczewie w celu przeprowadzenia
procesu rekrutacji, zgodnie z przepisami prawa oświatowego.

☐ Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach
publicystycznych Zespołu Szkół w Karczewie zgodnie z ustawą z dnia 24 maja 2018 roku o
ochronie danych osobowych (Dz .U. 2018r. poz. 1000ze 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, poz.
1646 ze zm.).

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego*)

* - niepotrzebne skreślić