

.....  
(miejsowość, data )

## OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Nazwiska i imiona rodziców / opiekunów prawnych\*

.....  
.....  
.....

Adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych\*

.....  
.....  
.....

Telefony kontaktowe .....

Wyrażam zgodę na udział syna / córki

/\* .....

(imię i nazwisko)

w próbie sprawności fizycznej do Oddziału Przygotowania Wojskowego w Liceum Ogólnokształcącym im. Marii Konopnickiej w Wodzisławiu wg obowiązujących terminów rekrutacji na rok szkolny.....

- Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w próbie sprawności fizycznej.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu oraz na wniosku rekrutacyjnym przez Liceum Ogólnokształcące w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z przepisami prawa oświatowego.

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

- -niepotrzebne skreślić

