

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Nazwisko i imiona rodziców /opiekunów prawnych:

.....

Adres zamieszkania rodziców

.....

Telefon komórkowy

Wyrażam zgodę na udział syna/córki/podopiecznego*

.....

(imię i nazwisko ucznia)

w testach sprawnościowych do **oddziału o profilu mundurowym** w Zespole Szkół im. Marii Skłodowskiej- Curie w Mińsku Mazowieckim, które odbędą się w wyznaczonych terminach na terenie szkoły (podst. prawna art. 143 ust. 1 pkt 3 ustawy Prawo oświatowe, DZ. U. 2025.0. 1043)

Zgodnie z art. 98 § 1 Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego (Dz. U. 2023. 0.2809) oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO 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 2026/2027.

Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego* w testach sprawnościowych do szkoły.

.....

(Miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczenie należy dostarczyć osobiście w dniu testów sprawności fizycznej do nauczycieli prowadzących testy.