

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO*

Nazwisko i imię rodzica / opiekuna prawnego*.....

Adres zamieszkania rodzica / opiekuna prawnego*.....

.....

Telefon kontaktowy:.....

Imię i nazwisko syna/córki/podopiecznego*

WYRAŻAM ZGODĘ:

- 1) na uczęszczanie mojego dziecka do **Oddziału Przygotowania Wojskowego** w Technikum Pojazdów Samochodowych w Zespole Szkół Ponadpodstawowych nr 1 im. Kresowiaków w Bartoszych.
- 2) na udział mojego dziecka w **próbie sprawności fizycznej do Oddziału Przygotowania Wojskowego** w Zespole Szkół Ponadpodstawowych nr 1 im. Kresowiaków w Bartoszych wg obowiązujących terminów rekrutacji na rok szkolny 2025/2026

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

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu oraz podaniu przez Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 1 im. Kresowiaków w Bartoszych w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z przepisami prawa oświatowego.

☐ Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach publicystycznych Zespołu Szkół Ponadpodstawowych nr 1 im. Kresowiaków w Bartoszych zgodnie z ustawą z dnia 24 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 r. poz. 1000 ze zm.) oraz 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