

.....  
(miejsowość i data)

**OŚWIADCZENIE RODZICA/ PRAWNEGO OPIEKUNA DZIECKA  
UCZESTNIKA PRÓBY SPRAWNOŚCI FIZYCZNEJ**

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko)

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z zasadami organizacji próby sprawności fizycznej dla kandydata do klasy I Oddziału Przygotowania Wojskowego i akceptuję jego postanowienia. Jednocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego syna /córki w próbie sprawności fizycznej.

.....  
(podpis osoby upoważnionej/rodzica lub opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/córki na potrzeby przeprowadzenia i udziału w próbie sprawności fizycznej.

.....  
(podpis osoby upoważnionej/rodzica lub opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam\* zgody na publikację wizerunku mojego syna/córki podczas udziału w próbie sprawności fizycznej na stronie internetowej szkoły/fb szkolnym.

.....  
(podpis osoby upoważnionej/rodzica lub opiekuna prawnego)

\*niepotrzebne skreślić