

.....
Imię i nazwisko kandydata

**Karta indywidualnych wyników prób sprawności fizycznej do oddziału przygotowania
wojskowego**

L.p.	dyscyplina	wynik	punkty	Podpis egzaminatora
1.	Wytrzymałość - bieg przełajowy na dystansie 1000 m			
2.	Siła ramion – wytrzymanie w zwisie z nachwytem na drążku (broda nad drążkiem)			
3.	Szybkość i zwinność– bieg wahadłowy 6 x 10 m			
4.	Siła tułowia – skłony tułowia w przód z leżenia tyłem („brzuszek”) w czasie 30 s			

Załącznik nr 3 do regulaminu rekrutacji do klasy mundurowej (OPW)

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 mundurowa) w Zespole Szkół nr 2 w Nowym Tomyszu wg terminów rekrutacji na rok szkolny 2026/2027.

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 na podaniu przez Zespół Szkół nr 2 w Nowym Tomyszu w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z przepisami prawa oświatowego.
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach publicystycznych Zespołu Szkół nr 2 w Nowym Tomyszu zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) (Dz.U. UE z 2016 r. Nr 119 str.1) 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)

*niepotrzebne skreślić