Załącznik nr 1

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………  
nazwisko i imiona rodziców/opiekunków prawnych

……………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………….

adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych

………………………………………………………………………………

telefon kontaktowy

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Wyrażam zgodę na udział syna/córki/podopiecznego

……………………………………………………………………………………………………………..

imię i nazwisko ucznia

w testach próby sprawności fizycznej w procesie rekrutacji do oddziału przygotowania wojskowego   
w VI Liceum Ogólnokształcącym im. Zesłańców Sybiru w Toruniu, które odbędą się w wyznaczonym terminie tj. …………………………………………………………………….na terenie szkoły.

Zgodnie z art. 23 ust.1 pkt.1 i art. 27 ust.2.pkt.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych 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 2023/24.

Jednocześnie oświadczam, że nie ma przeciwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego w testach sprawnościowych do szkoły.

………….……………………………………………………..

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego