

## OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Nazwiska i imiona rodziców / opiekunów prawnych \*

.....

Adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych \*

.....

Telefony kontaktowe .....

Wyrażam zgodę na udział syna / córki \*

.....

(imię i nazwisko)

w próbie sprawności fizycznej do Oddziału Przygotowania Wojskowego w Zespole Szkół nr 1 im. E. Kwiatkowskiego w Myszkowie wg obowiązujących terminów rekrutacji na rok szkolny 2025/2026.

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu oraz na wniosku rekrutacyjnym przez Zespół Szkół nr 1 im. E. Kwiatkowskiego w Myszkowie w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z przepisami prawa oświatowego.

.....  
(miejsowość, data) (czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

\* niepotrzebne skreślić