



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 klasy sportowej IV Liceum Ogólnokształcącego w Zamościu wg obowiązujących terminów Rekrutacji na rok szkolny 2019/2020.

Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka / podopiecznego* w próbie sprawności fizycznej do Szkoły, co zostało poświadczone stosownym dokumentem (zaświadczeniem lekarskim lub kartą zdrowia sportowca).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu oraz na podaniu przez Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 3 w Zamościu, w którego skład wchodzi IV Liceum Ogólnokształcące w Zamościu, w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z przepisami prawa oświatowego.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach publicystycznych Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 3 w Zamościu, w którego skład wchodzi IV Liceum Ogólnokształcące w Zamościu, zgodnie z ustawą z dnia 24 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r. poz. 1000) oraz z 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