

## OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO\*

Nazwiska i imiona rodziców / opiekunów prawnych\*

.....

Adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych\*

.....

Telefon kontaktowy .....

Wyrażam zgodę na udział syna / córki / podopiecznego\* .....

(imię i nazwisko)

w próbie sprawności fizycznej do oddziału przygotowania wojskowego w Zespole Szkół Technicznych w Żninie wg obowiązujących terminów rekrutacji na rok szkolny 2024/2025.

Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka / podopiecznego\* w próbie sprawności fizycznej do oddziału przygotowania wojskowego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego\*)

\* niepotrzebne skreślić