OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Nazwisko i imiona rodziców /opiekunów prawnych

……...

……..…….…….....

Adres rodziców…….…

Telefon kandydata …….…..

Telefon rodzica/opiekuna …….…...

Wyrażam zgodę na udział syna/córki/podopiecznego*

……..

(imię i nazwisko dziecka)

w testach sprawnościowych do **IV Liceum Ogólnokształcącego o profilu policyjnym w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Środzie Wlkp. ul. Paderewskiego 27,** który odbędzie się 5 czerwca 2023 r. godz. 14.00 na terenie szkoły.

Działając w oparciu o art.6 ust 1 lit. a rozporządzenia 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 (Dz.U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.) tj. „RODO" ,**wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych – moich i mojego dziecka/podopiecznego *- zawartych w niniejszym oświadczeniu.

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

…..…..... .....……..….....

(miejscowość, data) *(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)*

<u>Oświadczenie należy dostarczyć osobiście w dniu testów sprawności fizycznej do trenerów prowadzących testy.</u>