

## OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNAPRAWNEGO

Nazwiska i imiona rodziców/opiekunów prawnych\*

.....

Adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych\*

.....

Telefony kontaktowe.....

Wyrażam zgodę na udział syna/córki/podopiecznego\*

.....

(imię i nazwisko)

Pesel syna/córki/podopiecznego \*

.....

w próbie sprawności fizycznej do Szkoły Podstawowej / Liceum Ogólnokształcącego \*  
Mistrzostwa Sportowego Junior we Wrocławiu 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 Szkoły, co zostało  
poświadczane stosownym dokumentem (zaświadczeniem lekarskim lub kartą zdrowia  
sportowca).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu oraz na  
podaniu przez Szkołę Podstawową / Liceum Ogólnokształcące\* Mistrzostwa Sportowego Junior  
we Wrocławiu w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z przepisami prawa  
oświatowego.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach  
publicystycznych Szkoły Podstawowej/Liceum Ogólnokształcącego\* Mistrzostwa Sportowego  
Junior we Wrocławiu zgodnie z ustawą z dnia 24maja 2018 roku o  
ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018r. poz. 1000 ze zm.) 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. 2024, poz. 50.).

.....

(miasto,data)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekunaprawnego \*)

\*-niepotrzebne skreślić