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 2 im. Unii Europejskiej w Rypinie 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 2 im. Unii Europejskiej w Rypinie w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z przepisami prawa oświatowego.

..... ….....
(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

* niepotrzebne skreślić