Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE RODZICA I 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 ucznia)

PESEL ucznia											

w próbie sprawności fizycznej do Oddziału Przygotowania Wojskowego (klasa wojskowa) w XVI Liceum Ogólnokształcącym im Armii Krajowej w Tarnowie, wg obowiązujących terminów rekrutacji na rok szkolny 2023/2024

- Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego* w próbie sprawności fizycznej do Szkoły.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu oraz na podaniu przez XVI Liceum Ogólnokształcące im Armii Krajowej w Tarnowie w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z przepisami prawa oświatowego.
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach publicystycznych XVI Liceum Ogólnokształcącego im Armii Krajowej w Tarnowie zgodnie z ustawą z dnia 24 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (DzU_ 2018 r. 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. 2017, poz 1646 ze zm).

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*)

* - niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE RODZICA I 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 ucznia)

PESEL ucznia											

w próbie sprawności fizycznej do Oddziału Przygotowania Wojskowego (klasa wojskowa) w XVI Liceum Ogólnokształcącym im Armii Krajowej w Tarnowie, wg obowiązujących terminów rekrutacji na rok szkolny 2023/2024

- Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego* w próbie sprawności fizycznej do Szkoły.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu oraz na podaniu przez XVI Liceum Ogólnokształcące im Armii Krajowej w Tarnowie w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z przepisami prawa oświatowego.
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach publicystycznych XVI Liceum Ogólnokształcącego im Armii Krajowej w Tarnowie zgodnie z ustawą z dnia 24 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (DzU_ 2018 r. 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. 2017, poz 1646 ze zm).

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*)

* - niepotrzebne skreślić