

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

.....  
(imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów)

.....  
(adres rodziców/prawnych opiekunów)

.....  
(nr telefonów kontaktowych rodziców/prawnych opiekunów)

Wyrażam/y zgodę na uczęszczanie syna/córki/podopiecznego\*

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

do Oddziału Przygotowania Wojskowego Akademickiego Liceum Ogólnokształcącego im. Obrońców Wisły 1920 roku we Włocławku oraz udziału w testach sprawności fizycznej, które odbędą się w dniach **29 czerwca 2023 r. od godz. 9:00** na terenie szkoły.

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 i art. 27 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu oraz wniosku o przyjęcie do szkoły.

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

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

\*niepotrzebne skreślić

Podstawa prawna:

Art. 143, ust. 1, pkt 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r., poz. 910 i 1378 oraz z 2021 r., poz. 4, 619, i 762)