

# OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Nazwisko i imiona rodziców / opiekunów prawnych\*

.....

Telefon kont: .....

Wyrażam zgodę na udział syna / córki:

.....

(imię i nazwisko)

w próbie sprawności fizycznej do klasy sportowej Szkoły Podstawowej nr 24 w Zielonej Górze wg obowiązujących terminów rekrutacji na rok szkolny 2024/2025.

Oświadczam, że dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w próbie sprawnościowej.

.....  
Miejscowość, data

.....  
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L z 2016r. nr 119/1 – (zw. RODO) oraz ustawy z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) – wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu przez Szkołę Podstawową nr 24 w Zielonej Górze, w celu udziału dziecka w próbie sprawnościowej oraz rekrutacji do szkoły w roku szkolnym 2024/2025.

.....  
Miejscowość, data

.....  
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego