

## OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Nazwiska i imiona rodziców/opiekunów prawnych \*

.....

Adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych \*

.....

Telefony kontaktowe do Rodziców / Opiekunów prawnych : \*

<b>MATKA</b>									
<b>OJCIEC</b>									

Wyrażam zgodę na udział syna/córki/podopiecznego \*

.....

(imię i nazwisko)

<b>Nr PESEL ucznia</b>										
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

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

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach publicystycznych Szkoły Podstawowej Mistrzostwa Sportowego w Katowicach /Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego w Katowicach\* 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. 2017, poz. 1646 ze zm.).

.....  
 (miasto,data)

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

\* -niepotrzebne skreślić