Zał.1

 **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 IV Liceum Ogólnokształcącym im. Herberta Clarka Hoovera w Rudzie Śląskiej wg obowiązujących terminów rekrutacji na rok szkolny 2023/2024.

□ 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 IV Liceum Ogólnokształcące im. H. C. Hoovera w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z przepisami prawa oświatowego.

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

\* -niepotrzebne skreślić