



ZGODA NA UDZIAŁ W TESTACH SPRAWNOŚCIOWYM

.....
/imię, nazwisko ucznia / podopiecznego / podopiecznej/

MATKA / OPIEKUN PRAWNY	OJCIEC / OPIEKUN PRAWNY
Imię (imiona)	Imię (imiona)
Nazwisko	Nazwisko

Ja niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/ podopiecznego / podopiecznej w teście sprawnościowym przeprowadzanym w ramach rekrutacji do klasy I Oddziału Przygotowania Wojskowego w Liceum Ogólnokształcącym im. T. Kościuszki Studium Przedsiębiorczości „MAGO” w Bielsku-Białej.

Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka/ podopiecznego / podopiecznej w testach sprawnościowych do szkoły - klasy Oddziału Przygotowania Wojskowego.

Na potrzeby przeprowadzenia wyżej wskazanego testu sprawnościowego

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody¹ na przetwarzanie danych osobowych dziecka/ podopiecznego / podopiecznej w celu ustalenia czy zostały spełnione normy sprawności fizycznej. Dane osobowe będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do określenia sprawności fizycznej kandydata do szkoły.

Wyrażenie zgody jest niezbędne dla udziału dziecka/ podopiecznego / podopiecznej w procesie rekrutacyjnym do klasy Oddziału Przygotowania Wojskowego. Brak zgody skutkować będzie brakiem możliwości przeprowadzenia procesu rekrutacyjnego wobec kandydata do szkoły.

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres rekrutacji, lub do czasu cofnięcia zgody.

Udzielone zgody można wycofać bez konsekwencji w dowolnym momencie składając stosowną deklarację na niniejszym dokumencie,

Bielsko-Biała, data:/...../ 2022 rok

.....
(podpis ojca – opiekuna prawnego)

.....
(podpis matki – opiekuna prawnego)

¹ - zaznaczyć właściwe