OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO*

Nazwiska i imiona rodziców / opiekunów prawnych*

……..

Adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych*

…….

Telefon kontaktowy ……..……

Wyrażam zgodę na udział syna / córki / podopiecznego*…….....
(imię i nazwisko)

w próbie sprawności fizycznej do oddziału przygotowania wojskowego w Zespole Szkół Technicznych w Żninie wg obowiązujących terminów rekrutacji na rok szkolny 2026/2027.

Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka / podopiecznego* w próbie sprawności fizycznej do oddziału przygotowania wojskowego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji.

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

* niepotrzebne skreślić