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 Zespole Szkół Budowlanych im. Księcia Jerzego II Piasta w Brzegu wg obowiązujących terminów rekrutacji na rok szkolny 2024/2025.

□ 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 Zespół Szkół Budowlanych im. Księcia Jerzego II Piasta   
w Brzegu w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z przepisami prawa oświatowego.

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

\* -niepotrzebne skreślić