**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO**\*

Nazwisko i imię rodzica / opiekuna prawnego\*:…………………………………………………………………

Adres zamieszkania rodzica / opiekuna prawnego\*:……..……………………..………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………..

Telefon kontaktowy:………………………………………………...……………………………

Imię i nazwisko syna/córki/podopiecznego\*…….........................................…………………..…………………...

**WYRAŻAM ZGODĘ:**

1. na uczęszczanie mojego dziecka do **Oddziału Przygotowania Wojskowego** w Technikum Pojazdów Samochodowych w Zespole Szkół Ponadpodstawowych nr 1 im. Kresowiaków w Bartoszycach.
2. na udział mojego dziecka w **próbie sprawności fizycznej do Oddziału Przygotowania Wojskowego** w Zespole Szkół Ponadpodstawowych nr 1 im. Kresowiaków w Bartoszycach wg obowiązujących terminów rekrutacji na rok szkolny 2024/2025

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

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu oraz podaniu przez Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 1 im. Kresowiaków w Bartoszycach w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z przepisami prawa oświatowego.

 Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach publicystycznych Zespole Szkół Ponadpodstawowych nr 1 im. Kresowiaków w Bartoszycach zgodnie z ustawa z dnia 24 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 r. poz. 1000 ze zm.) oraz 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.).

…………………………………… ….…………………….………………

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

\*- niepotrzebne skreślić