



**ZGODA NA UDZIAŁ W TESTACH SPRAWNOŚCIOWYCH**  
**KANDYDATA DO KLASY PIERWSZEJ IV LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO SPORTOWEGO**  
**W NOWYM SĄCZU**

Wyrażam zgodę na udział dziecka w testach sprawności fizycznej i oświadczam, że nie są mi znane przeciwwskazania, które uniemożliwiają udział w tych testach.

**DANE DZIECKA**

Imię i nazwisko .....

Miejsce urodzenia .....

Adres zamieszkania .....

.....

(data)

.....

(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu, w celu realizacji procesu rekrutacji do klasy sportowej.

.....

(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)