



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)