

ZESPÓŁ SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH

ul. Stoczniewców 6, 84 - 232 Rumia

tel./fax 671 – 29 – 17; tel. 671 – 83 – 07



II Liceum Ogólnokształcące
im. Józefa Konrada Korzeniowskiego
e-mail: 2lo@rumia.edu.pl

Rumia, dnia

Oświadczenie rodzica (prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę na udział dziecka / podopiecznego*

.....

(imię i nazwisko)

w testach sprawności fizycznej do klasy pierwszej II Liceum Ogólnokształcącego w Rumi o profilu sportowo – obronnym, które odbędą się na terenie szkoły według obowiązujących terminów rekrutacji na rok szkolny 2026 / 2027.

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

Wyrażam również zgodę na:

- ✓ przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oświatowego;
- ✓ wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach promocyjnych Zespołu Szkół Ogólnokształcących II Liceum Ogólnokształcącego w Rumi zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak konieczne do przeprowadzenia procesu rekrutacji.

Imię i nazwisko rodziców / prawnych opiekunów dziecka*

.....

Adres zamieszkania rodziców / prawnych opiekunów dziecka*

.....

Telefon kontaktowy do rodziców / prawnych opiekunów dziecka*

.....

.....

(czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna*)

* niepotrzebne skreślić