

Załącznik nr 2

.....
(imię i nazwisko ucznia)

Opoczno, dnia

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

**ZGŁOSZENIE WOLI PRZYSTĄPIENIA DO PRÓBY SPRAWNOŚCI FIZYCZNEJ –
PIŁKA SIATKOWA DZIEWCZĄT/CHŁOPCÓW**

Ja,, uczennica Szkoły Podstawowej Nr w
....., deklaruję przystąpienie do próby sprawności fizycznej w
I Liceum Ogólnokształcącym im. S. Żeromskiego w Opocznie.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami przystąpienia do próby oraz jej
terminem, a także ogólnymi warunkami przyjęć do oddziału mistrzostwa sportowego.

.....
(podpis ucznia)

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie ma
przeciwwskazań do przystąpienia do próby sprawności fizycznej w dniu2020r.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

Administratorem danych osobowych jest Dyrektor I Liceum Ogólnokształcącego im. Stefana Żeromskiego w Opocznie.
Dane przetwarzane są w celu realizacji czynności urzędowych. Masz prawo do dostępu, sprostowania, ograniczenia
przetwarzania danych.

Więcej informacji znajdziesz na stronie <http://bip.lozeromski.opoczno.pl> w zakładce Ochrona Danych Osobowych.
