

**Załącznik nr 3**

Opoczno, dnia .....

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW**

Wyrażam/y zgodę na to, aby nasze dziecko:

.....  
(imię i nazwisko)

uczęszczało do klasy mistrzostwa sportowego o profilu piłka siatkowa w I Liceum Ogólnokształcącym im. Stefana Żeromskiego w Opocznie .

Jesteśmy świadomi, iż będzie ono objęte szkoleniem sportowym, które ściśle związane jest z systematycznym treningiem stacjonarnym, wyjazdami na zgrupowania szkoleniowe, obowiązkiem uczestniczenia w zawodach szkolnych oraz związkowych.

.....  
(czytelny 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.

---