

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

Wyrażam/y zgodę na to, aby nasze dziecko:

.....
(imię i nazwisko)

uczęszczało do oddziału mistrzostwa sportowego o profilu piłka siatkowa/piłka nożna* w I Liceum Ogólnokształcącym im. Stefana Żeromskiego w Opocznie w roku szkolnym 2024/25.

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.

*Regulamin rekrutacji
do I Liceum Ogólnokształcącego im. Stefana Żeromskiego w Opocznie na rok szkolny 2024/2025*

**niepotrzebne skreślić*