

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Nazwiska i imiona rodziców / opiekunów prawnych

.....

Adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych

.....

Telefony kontaktowe

Wyrażam zgodę na udział syna / córki / podopiecznego

.....

(imię i nazwisko)

w próbie sprawności fizycznej do Niepublicznej Szkoły Podstawowej Mistrzostwa Sportowego „Champions School” w Pruszczu Gdańskim wg obowiązujących terminów Rekrutacji na rok szkolny 2023/2024.

- Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka / podopiecznego w próbie sprawności fizycznej do Szkoły, co zostało poświadczone stosownym dokumentem (zaświadczeniem lekarskim lub kartą zdrowia sportowca).
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu oraz na podaniu przez Niepubliczną Szkołę Podstawową Mistrzostwa Sportowego „Champions School” w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z przepisami prawa oświatowego.
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach publicystycznych Niepublicznej Szkoły Podstawowej Mistrzostwa Sportowego „Champions School” zgodnie z ustawą z dnia 24 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018r. poz. 1000 ze zm.) oraz z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczo-opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. 2017, poz. 1646 ze zm.).

.....

(miasto, data)

.....

czytelny podpis Rodziców / Opiekunów Prawnych