**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO**
dotyczące udziału dziecka w testach sprawnościowych oraz rekrutacji do klasy sportowej IV a

Ja, niżej podpisany/a .....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

zamieszkały/a .....
(adres zamieszkania)

oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

data urodzenia: .....

w testach sprawnościowych oraz w procesie rekrutacji do klasy sportowej **IV a**.

Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w próbach sprawnościowych oraz uczestnictwo w zajęciach sportowych w klasie sportowej. Dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do podejmowania aktywności fizycznej o charakterze sportowym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

.....
(miejscowość, data)

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