

.....
.....
.....
(imię i nazwisko, adres rodzica/prawnego opiekuna)
Tel. kontaktowy:

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego
na uczęszczanie kandydata do klasy sportowej
w Zespole Szkół im. Romualda Traugutta w Lipnie**

- Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka
do klasy sportowej oraz na jego udział w treningach, zawodach i obozach sportowych.
- Oświadczam, że znane mi są wymagania i obowiązki zawarte w „Regulaminie rekrutacji do klasy sportowej”.
- Zobowiązuje się do ścisłej współpracy z wychowawcą klasy i nauczycielem wychowania fizycznego.
- Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych moich i mojego dziecka dla potrzeb szkoły zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. Nr 133 poz.833) oraz ustawą z dnia 15.04.2011 r. o Systemie Informacji Oświatowej.

.....
(data i podpis rodziców/opiekunów prawnych)