

.....  
(miejscowość i data)

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Nazwisko i imiona rodziców/opiekunów prawnych: .....

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych: .....

Telefon kontaktowy (komórkowy): .....

### Wyrażam zgodę na udział syna/córki/podopiecznego\*

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

w próbach sprawności fizycznej do klasy pierwszej **oddziału przygotowania wojskowego/policyjnej\***  
Liceum Ogólnokształcącego im. K. Holteia w Powiatowym Zespole Szkół im. W. Reymonta, które  
odbędą się w budynku szkoły przy ul. Wrocławskiej 18 (sala gimnastyczna) w dniu:

I termin - 17 czerwca 2026 r. godz. 14.00

II termin – 29 czerwca 2026r. godz. 10.00 (tylko dla kandydatów, którzy z przyczyn niezależnych nie  
mogli przystąpić do prób sprawności w pierwszym terminie).

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 i art. 27 ust. 2 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych  
osobowych (Dz. U. z 2026 r. poz. 922, z 2018r. poz. 138, 723) **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*\***  
na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu oraz podaniu ich w celu udziału dziecka  
w próbie sprawnościowej oraz przeprowadzenia procesu rekrutacji do szkoły w roku szkolnym  
2026/2027.

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

\*właściwe zaznaczyć

\*\* niepotrzebne skreślić