

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA TESTY SPRAWNOŚCIOWE DO
SZKOŁY PODSTAWOWEJ MISTRZOSTWA SPORTOWEGO
JAGIELLONIA W BIAŁYMSTOKU**

Imię i nazwisko.....

e-mail..... PESEL.....

data urodzenia..... miejsce urodzenia.....
dzień – miesiąc – rok

adres.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
ulica, nr domu i lokalu

Telefon.....

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

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

Adres rodziców /prawnych opiekunów*.....

Wyrażam zgodę na udział syna/podopiecznego*.....

imię i nazwisko

w testach sprawnościowych do Szkoły Podstawowej Mistrzostwa Sportowego Jagiellonia w Białymstoku, które odbędą się w dniu.....godzina.....

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, 2281, z 2016 r. poz. 195.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu oraz oświadczeniu w celu udziału dziecka w testach sprawnościowych i rekrutacji do szkoły.

Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego syna/podopiecznego* w testach sprawnościowych do szkoły.

.....
miejscowość/data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić