Szczecin, dn. ……………………… r.

Dane rodziców/opiekunów prawnych:

1. ……………………………………. 2. …………………………………..…..

imię i nazwisko imię i nazwisko

……………………………………. ……………………………………….

adres adres

……………………………………. ………………………………………..

**ZGODA RODZICÓW**

Wyrażam zgodę na uczęszczanie syna/córki …………………………………………………..

imię i nazwisko

PESEL ……………..…... do klasy sportowej …….……… o profilu ………………..……….……   
w Liceum Ogólnokształcącym z Oddziałami Sportowymi w Centrum Kształcenia Sportowego,   
ul. Rydla 49 w Szczecinie oraz na jego/jej udział w treningach, zawodach i obozach sportowych.

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze statutem Centrum Kształcenia Sportowego oraz Regulaminem Rekrutacji do Liceum Ogólnokształcącego z Oddziałami Sportowymi.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego/mojej syna/córki dla potrzeb szkoły zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (DzU z 2018 r. poz. 1000 ze zm.)

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

1. ………………………………… 2. ……………………………………

\*Oświadczam, że jestem jedynym prawnym opiekunem ……………………………………..…….

imię i nazwisko syna/córki/podopiecznego

…………………………………………

podpis oświadczającego

\*dodatkowo wypełnia rodzic samotnie wychowujący dziecko