Załącznik nr 2

................................................... Szczecin, dnia ...............................  
Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego

.............................................

Adres zamieszkania

## **Oświadczenie Rodzica/Prawnego opiekuna**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji do klasy sportowej oraz Regulaminem funkcjonowania tych klas w Szkole Podstawowej nr 14 w Szczecinie

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka do klasy sportowej oraz na jego udział

w treningach, zawodach i obozach sportowych.

Przyjmuję do wiadomości, że uczeń nie kwalifikujący się do dalszego szkolenia (na podstawie opinii nauczyciela i zaświadczenia lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny sportowej lub innego uprawnionego lekarza), zostanie przeniesiony od nowego roku szkolnego lub nowego semestru do oddziału ogólnego.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb szkoły zgodnie*

*z Ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)