

.....  
Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego

Bilcza dnia .....

## Oświadczenie Rodzica/Prawnego opiekuna

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji do klasy sportowej oraz Regulaminem funkcjonowania klasy w Gimnazjum i. ks. Piotra Ściegiennego w Bilczy

\_\_\_\_\_  
(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 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. Nr 133 poz. 833).*

\_\_\_\_\_  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)