

Nazwiska i imiona rodziców / opiekunów prawnych*

.....

Telefony kontaktowe

Wyrażam zgodę na udział syna / córki /*

(imię i nazwisko)

w próbie sprawności fizycznej do oddziału **Technik informatyk o profilu mundurowym policyjnym/straż graniczna** * w Technikum nr 5 im. Józefa Rymera w Rybniku wg obowiązujących terminów rekrutacji na rok szkolny 2025/2026.

- Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w próbie sprawności fizycznej.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu oraz na wniosku rekrutacyjnym przez Technikum nr 5 im. Józefa Rymera w Rybniku w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z przepisami prawa oświatowego.

.....
(miejscowość, data)

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

* -niepotrzebne skreślić