

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

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

Adres zamieszkania rodziców/ opiekunów  
prawnych.....

Telefon kontaktowy  
(komórkowy).....

Wyrażam zgodę na udział syna/córki/podopiecznego\*

.....

..

(imię i nazwisko kandydata)

w testach sprawnościowych do klasy pierwszej Zespołu Szkół Hotelarsko Turystycznych w Zakopanem  
- Oddział Przygotowania Wojskowego, które odbędą się w wyznaczonym terminie na terenie szkoły  
(sala gimnastyczna) w dniu ..... o godzinie .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu oraz podaniu ich w  
celu udziału dziecka w testach sprawnościowych oraz przeprowadzenia procesu rekrutacji do szkoły  
w roku szkolnym 2026/2027.

Oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego  
dziecka/podopiecznego w testach sprawnościowych do szkoły.

.....

miejsowość i data

czytelny podpis

Oświadczenie należy dostarczyć osobiście w dniu testów do nauczycieli przeprowadzających testy.

**\* niepotrzebne skreślić**