

**Zespół Szkół Mechanicznych
w Kielcach**



25-608 Kielce, ul. Jagiellońska 32

tel. 41 36-76-173, tel./fax 41 36-76-942, e-mail: zsm.sekretariat@zsm.kielce.eu

załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Nazwiska i imiona rodziców / opiekunów prawnych*

.....

.....

Adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych*

.....

Telefony kontaktowe.....

Wyrażam zgodę na udział syna / córki / podopiecznego*.....

(imię i nazwisko)

w próbie sprawności fizycznej do Oddziału Przygotowania Wojskowego (klasa wojskowa) w Zespole Szkół Mechanicznych w Kielcach, Technikum /nr 2 wg obowiązujących terminów rekrutacji na rok szkolny 2026/2027.

Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka / podopiecznego* w próbie sprawności fizycznej do Zespołu Szkół Mechanicznych w Kielcach, Technikum nr 2

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu oraz na podaniu przez Zespół Szkół Mechanicznych w Kielcach Technikum Nr 2 w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z przepisami prawa oświatowego.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach informacyjnych, promocyjnych i publicystycznych Zespół Szkół Mechanicznych w Kielcach zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

Upzejmie informujemy, iż Administratorem Państwa danych osobowych jest Zespół Szkół Mechanicznych w Kielcach. W przypadku pytań dotyczących procesu przetwarzania swoich danych osobowych możecie Państwo skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, pisząc na adres e-mail iod@zsm.kielce.eu. Więcej informacji odnośnie swoich praw możecie Państwo uzyskać na stronie <https://zsm.kielce.eu/rodozm.>

.....
(miejscowość, data)

prawnego*)

* - niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna