

Płock

My niżej podpisani rodzice (prawni opiekunowie)
imię i nazwisko dziecka/ kandydata do klasy sportowej

wyrażamy zgodę na uczęszczanie córki / syna* do klasy sportowej o profilu piłka ręczna
w Gimnazjum nr 5 w Płocku.

Jednocześnie wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka w teście sprawnościowym,
kwalifikującym do tej klasy. Test odbędzie się 22 maja 2015 o godz. 15.30 w Gimnazjum nr 5
w Płocku (sala gimnastyczna).

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji do
szkoły zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r.
Nr 133 poz.833 z późn. zm.).

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna

.....
podpis matki/prawnego opiekuna

* - niepotrzebne skreślić