

OŚWIADCZENIA – załącznik nr 2

.....
Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego (czytelnie)

Piekoszów dnia,.....

Oświadczenia Rodzica/Prawnego opiekuna

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z **Regulaminem Rekrutacji do klasy sportowej** oraz Regulaminem funkcjonowania tych klas w **Szkoły Podstawowej im. Jana Kochanowskiego w Piekoszowie** i wyrażam zgodę na uczęszczanie syna:

.....
do **Szkoły Podstawowej im. Jana Kochanowskiego w Piekoszowie**, do klasy sportowej o profilu piłka nożna dla chłopców i piłka siatkowa dla dziewcząt. Zobowiązuję się do ścisłej współpracy z wychowawcą klasy, nauczycielem wychowania fizycznego i trenerem.

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

2. 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)

3. Wyrażam zgodę na udział mojego dzieckaw **Teście Sprawności Fizycznej** która odbędzie się w dniu, o godzinie w Szkole Podstawowej w Piekoszowie ,
Oświadczam że, stan zdrowia syna/córki pozwala na czynny udział w teście sprawnościowym. Jednocześnie zrzekam się roszczeń ubezpieczeniowych z tytułu ewentualnych uszkodzeń ciała, powstałych w czasie testu lub chorób wynikających z zatajonych dolegliwości. Jestem świadomy stanu zdrowia syna/córki i **oświadczam** że, nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach sportowych. Zobowiązuję się jednocześnie do badań lekarskich dziecka w terminie do 03-07-2023 i dostarczenie wyników badań do szkoły.

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

4. **Wyrażam zgodę** na zbieranie, przetwarzanie i przechowywanie danych osobowych i wizerunku mojego dziecka uczęszczającego do ***Szkoły Podstawowej im. Jana Kochanowskiego w Piekoszowie***, a także członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności szkoły w czasie pobierania nauki w ***Szkoły Podstawowej im. Jana Kochanowskiego w Piekoszowie ul. Częstochowska 110***.

Wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez ***Szkołę Podstawową im. Jana Kochanowskiego w Piekoszowie*** oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej szkoły, w kronice szkolnej oraz tablicach ściennych i folderach szkolnych w celu informacji i promocji Szkoły.

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)

Klub Sportowy do którego ewentualnie dziecko uczęszcza na treningi:

Imię i Nazwisko trenera

nr. tel. trenera

.....

.....

.....