

Katowice, dnia ..... r

**OŚWIADCZENIE WOLI RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH  
PRZYJĘCIA DZIECKA DO KLASY SPORTOWEJ.**

Wyrażamy zgodę na uczęszczanie do klasy sportowej mojego dziecka

.....  
/imię i nazwisko dziecka /

Zgadzam się na jego udział w treningach, zawodach i obozach sportowych oraz zobowiązuję się do dopilnowania, aby moje dziecko uzupełniało materiał, który był realizowany w czasie jego nieobecności. Przyjmuję do wiadomości, że uczeń niekwalifikujący się do dalszego szkolenia na podstawie opinii trenera lub zaświadczenia lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny sportowej bądź innego uprawnionego lekarza, zostanie przeniesiony od nowego roku szkolnego lub nowego semestru do oddziału ogólnego.

\_\_\_\_\_  
(data i podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb szkoły zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych, tekst jednolity z dnia 13 czerwca 2016r. ([Dz.U. 2016 poz. 922](#)).*

\_\_\_\_\_  
(data i podpis rodziców/prawnych opiekunów)