



**Zespół Szkół Ogólnokształcących Nr 4
im. Cypriana Kamila Norwida**
*Gimnazjum nr 8, VIII Liceum Ogólnokształcące
10-685 Olsztyn ul. Turowskiego 3
tel. 0-89-542-82-14, faks 0-89-542-82-33, e-mail: zso4@poczta.fm,
www.zso4olsztyn.pl*

Olsztyn, dnia..... r.

.....
.....
(imię i nazwisko, adres rodziców/prawnych opiekunów)

ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Dane o kandydacie:

1. Imię i nazwisko.....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Adres zamieszkania.....
.....

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka do klasy sportowej o specjalności piłka siatkowa w VIII Liceum Ogólnokształcącym im. C. K. Norwida w Olsztynie oraz na jego udział w treningach, zawodach i obozach sportowych. Oświadczam, że znane mi są wymagania zawarte w regulaminie rekrutacji do klasy sportowej w roku szkolnym/.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie 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)

.....
(data i podpis rodziców/prawnych opiekunów)