

....., dnia.....r.

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

urodzony/a.....
(data urodzenia)

oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na rejestrowanie mojego wizerunku podczas testu sprawności fizycznej (próba wydolnościowa beep test, podciąganie się na drążku, bieg po kopercie) na nośniku elektronicznym.

.....
(czytelny podpis)

Poinformowano mnie, że wyrażenie zgody jest dobrowolne i mogę je odwołać w każdym momencie.

Brak zgody nie będzie miał wpływu na przebieg postępowania kwalifikacyjnego.

.....
(czytelny podpis)

Objaśnienia:

*niepotrzebne skreślić

11