

## OŚWIADCZENIE – TEST COOPERA 28.09.2019 r.

Ja niżej podpisana/ny .....  
oświadczam, że jestem zdrowa/wy i nie posiadam przeciwwskazań do udziału  
w teście wydolnościowym Coopera organizowanym przez  
Szkołę Podstawową nr 4 im. Powstańców Styczniowych w Mińsku  
Mazowieckim.

### **BIORĘ W NIM UDZIAŁ NA WŁASNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ**

.....  
Data, czytelny podpis

### **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 4  
im. Powstańców Styczniowych z siedzibą w Mińsku Mazowieckim,  
ul. Siennicka 17, 05-300 Mińsk Mazowiecki

Pełna treść klauzuli informacyjnej, zawierająca wszelkie informacje wymagane  
na podstawie art. 13 i 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (dalej  
„**RODO**”), dostępna jest na stronie internetowej [sp4mm.szkolnastrona.pl/bip/](http://sp4mm.szkolnastrona.pl/bip/)  
lub w gablocie w budynku szkoły.

.....  
Data, czytelny podpis