**TEST SPRAWNOŚCIOWY dla kandydatów do II Liceum Ogólnokształcącego - Oddział Przygotowania Wojskowego w ZSP im. Jana Pawła II**

1. Jednym z elementów rekrutacji do klasy przygotowania wojskowego jest zaliczenie testu sprawnościowego.
2. Termin testu: 18 czerwca 2024 r. godz. 14.00.
3. Zbiórka kandydatów w hali sportowej ZSP. Wszystkich obowiązuje strój sportowy.
4. **Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych** pobierz, wydrukuj, przynieś podpisane na test sprawnościowy. (**Załącznik 1**)
5. Zgłoszenia na testy sprawnościowe w sekretariacie szkoły (tel./fax. 83 352-73-32) do 17 czerwca 2024 r. do godz. 10:00

**Warunki przeprowadzania testu sprawności fizycznej:**

1. Test sprawności fizycznej przeprowadzają wyznaczeni nauczycie wychowania fizycznego i przedmiotów przygotowania wojskowego.

1. Przed rozpoczęciem testu sprawności fizycznej kandydat zobowiązany jest do przedstawienia:

* oświadczenia podpisanego przez rodzica/prawnego opiekuna,
* zaświadczenia lekarskiego dopuszczającego go do wykonania ćwiczeń fizycznych, wydanego nie wcześniej niż 14 dni przed datą przystąpienia do testu (**Załącznik 2**).

Brak któregokolwiek z ww. dokumentów skutkuje wykluczeniem kandydata z testu.

1. Test sprawności fizycznej przeprowadzony będzie na terenie Zespołu Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Pawła II w Radzyniu Podlaskim, pod nadzorem medycznym (pielęgniarka szkolna).

1. Kandydaci przystępujący do testu sprawności fizycznej muszą posiadać odpowiedni strój sportowy (koszulka, spodenki lub dresy) oraz obuwie sportowe.

1. Test sprawności fizycznej uwzględnia rodzaje ćwiczeń, normy i wymogi ich spełniania z podziałem na płeć.

1. Przed rozpoczęciem poszczególnych ćwiczeń osoba przeprowadzająca test

objaśnia jak prawidłowo należy wykonać zadanie. Wykonanie ćwiczenia niezgodnie z wymogami, rażące zakłócenie porządku lub przebiegu testu, niepodporządkowanie się poleceniom osób przeprowadzających test wyklucza kandydata z udziału.

Test sprawności fizycznej przeprowadzony będzie w formie prób określających poziom rozwoju zdolności motorycznych:

* siły,
* szybkości,
* wytrzymałości.

**Sprawdzian obejmuje następujące próby sprawnościowe:**

1. **dziewczęta:**
   1. test siły - zwis na drążku o ugiętych rękach [s],
   2. test szybkości - bieg na 60 m [s],
   3. test wytrzymałości - bieg na 800 m [min];

1. **chłopcy:** 
   1. test siły - podciąganie na drążku [liczba powtórzeń],
   2. test szybkości - bieg na 60 m [s],
   3. test wytrzymałości - bieg na 1000 m [min].

Kolejność zdawanych prób sprawnościowych: test siły, test szybkości, test wytrzymałości.

Wszystkie próby wykonuje się jeden raz.

Załącznik 1

# OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego: …….…………………………………………

Adres zamieszkania:…………………………………………………………………………..

Tel kontaktowy:……………………………………………………………….………………

Wyrażam zgodę na udział syna/córki/podopiecznego\*:

……………………………………………………………….……

imię i nazwisko kandydata

w testach sprawnościowych do klasy pierwszej II Liceum Ogólnokształcącego – Odział Przygotowania Wojskowego, w Zespole Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Pawła II   
w Radzyniu Podlaskim, które odbędą się w dniu 18 czerwca 2024 r. o godz. 14.00 na terenie szkoły w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji.

**Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego w testach sprawnościowych do szkoły.**

…...…........................................... ..……………………………………….

(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczenie należy dostarczyć osobiście w dniu testów sprawności fizycznej do osób prowadzących testy.

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1:

1. Administratorem danych jest Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Pawła II (ul. Generała Sikorskiego 15, 21-300 Radzyń Podlaski,   
numer telefonu: 83 352 73 32), reprezentowany przez Dyrektora.

2. W Zespole Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Pawła II powołany został inspektor ochrony danych (dane kontaktowe: adres e-mail: **maciej.celinski@zspradzyn.pl**, numer telefonu: **572-100-945**).

3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu udziału testach sprawnościowych kandydata do klasy pierwszej II Liceum Ogólnokształcącego – Odział Przygotowania Wojskowego, w Zespole Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Pawła II w Radzyniu Podlaskim

4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym archiwalnych.

5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. rozporządzenia.

6. Administrator nie będzie przekazywać danych osobowych innym odbiorcom.

7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych.

- cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

- wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, niemniej konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości udziału w ww. testach i procesie rekrutacji organizowanego przez Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Pawła II w Radzyniu Podlaskim.

…...…........................................... ..……………………………………….

(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik 2

|  |  |
| --- | --- |
| ........................................... | ............................ dn. ............................. |
| (pieczęć zakładu służby zdrowia) | (miejscowość) (data) |
|  |  |

**ORZECZENIE LEKARSKIE**

**o stanie zdrowia kandydata do nauki w Oddziale Przygotowania Wojskowego**

Zaświadcza się, że ...................................................................................................................... (imię i nazwisko)

PESEL ......................................................................

Urodzony/a ...................................................................... w ....................................................................

(data urodzenia) (miejscowość)

Zamieszkały/a: ..........................................................................................................................................

(adres)

posiada bardzo dobry stan zdrowia i nie ma przeciwwskazań do nauki w Oddziale Przygotowania Wojskowego.

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w trakcie rekrutacji do Oddziału Przygotowania Wojskowego w Zespole Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Pawła II w Radzyniu Podlaskim.

*Podstawa prawna: art. 143 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900).*

...........................................

(pieczątka i podpis)