

**Podanie o przyjęcie dziecka do klasy czwartej
sportowej o profilu piłka siatkowa rocznik 2014
w Szkole Podstawowej im. Józefa Wybickiego w Czerwonaku**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka

..... ur.
(imiona i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

w nr PESEL,
(miejsce urodzenia)

które uczęszcza obecnie do klasy w
wpisać (podać nazwę szkoły)

do klasy sportowej o profilu piłka siatkowa w Szkole Podstawowej w Czerwonaku.

Adres zamieszkania dziecka:
(miejscowość, ulica, nr domu)

Adres zameldowania dziecka:
(miejscowość, ulica, nr domu)

I. Dane rodziców/opiekunów

a) Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej

Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej

Dane kontaktowe matki/opiekunki prawnej

Telefon

Adres e-mail

b) Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego

Dane kontaktowe ojca/opiekuna prawnego :

Telefon.....

Adres e-mail.....

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywej deklaracji. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do klasy sportowej. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. - RODO.

Data przyjęcia zgłoszenia

Podpis rodziców/prawnych opiekunów

II. Oświadczenie

Wyrażam zgodę na uczęszczanie dziecka do klasy sportowej oraz na jego udział w treningach, zawodach i obozach sportowych.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku liczby chętnych większej niż liczba miejsc w klasie w celu przeprowadzenia rekrutacji Dyrektor szkoły powołuje szkolną komisję rekrutacyjno-kwalifikacyjną.

Warunkiem przyjęcia dziecka do klasy sportowej stan zdrowia umożliwiający podjęcie nauki w oddziale, potwierdzony orzeczeniem lekarskim wydanym przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.

Przyjmuję do wiadomości, że uczeń niekwalifikujący się do dalszego szkolenia na podstawie opinii trenera lub lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny sportowej, zostanie przeniesiony od nowego roku szkolnego lub nowego semestru do oddziału ogólnego.

III. Informacje uzupełniające

Rodzice/prawni opiekunowie
(imię i nazwisko dziecka)

deklarują od roku szkolnego 2024/2025:

- | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| • pobyt dziecka w świetlicy szkolnej
(wybór należy zaznaczyć kółkiem) | TAK | NIE |
| • dziecko będzie uczęszczało na lekcje: | | |
| - religii | TAK | NIE |
| - etyki | TAK | NIE |
| (wybór należy zaznaczyć kółkiem, istnieje możliwość wyboru obu przedmiotów) | | |
| • zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka
w publikacjach papierowych i elektronicznych,
w tym internetowych (wybór należy zaznaczyć kółkiem) | TAK | NIE |

IV. Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa im. Józefa Wybickiego w Czerwonaku z siedzibą przy ul. Rolnej 8.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iodo@czerwonak.pl.
3. Dane podaję obowiązkowo zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty, Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe i wydanymi na ich podstawie rozporządzeniami odpowiednich ministrów, Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. RODO.
4. Dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązku nauczania.
5. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
6. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie 4 a w przypadku nieprzyjęcia do szkoły dane będą przechowywane do końca terminu rekrutacji.
7. Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także przenoszenia danych w zakresie wynikającym z przepisów prawa.
8. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa UODO.
9. Dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

.....
podpis matki/prawnej opiekunki

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna

Czerwonak, dnia