

Data przyjęcia wniosku:.....

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY MISTRZOSTWA SPORTOWEGO
im. JANUSZA KUSOCIŃSKIEGO w ZABRZU klasa.....**

I Dane dotyczące dziecka:

Nazwisko					
Imiona					
Data urodzenia					
Miejsce urodzenia (aktualne województwo)					
PESEL*					
Adres zamieszkania					
Ulica		nr domu		nr mieszkania	
Kod pocztowy		miejsowość		województwo	

* w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

II Dane dotyczące rodziców, opiekunów prawnych dziecka:

	Ojciec/ Opiekun Prawny	Matka/ Opiekun prawny
Nazwisko		
Imię		
Adres zamieszkania jeżeli jest inny niż adres zamieszkania dziecka		
Adres e-mail		
Telefon kontaktowy		

III Szkoła obwodowa:

Proszę podać nazwę i adres szkoły obwodowej, którą zawiadomimy o spełnianiu obowiązku szkolnego przez Państwa dziecko w naszej placówce:

.....

IV Wykaz załączników do wniosku:

Lp.	Rodzaj załącznika	TAK	NIE
1.	Orzeczenie lekarskie wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej		
2.	Opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej		

3.	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		
4.	Zdjęcia – 2 szt.		
5.	Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej (oryginał)		
6.	Inne (proszę dopisać)...		

Oświadczenia zgłaszającego:

1. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przyjęcie kandydata do klasy sportowej oraz na jego udział w treningach, zawodach i obozach sportowych.
2. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
3. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora szkoły.
4. Zobowiązuję się do ostatniego września dostarczyć komplet dokumentów wraz z załącznikami.
5. Akceptuję statut i regulamin szkoły oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnego z ich ustaleniami.
6. Ponoszę odpowiedzialność materialną za powierzone mi mienie szkoły w przypadku celowego zniszczenia
7. Zobowiązuję się do współpracy ze szkołą w zakresie uzyskiwania jak najlepszych wyników w nauce i wychowaniu.

.....
czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Administratorem Państwa danych osobowych (dalej jako: „Administrator”) jest Zespół Szkół Sportowych z siedzibą w Zabrze przy ul. Filipiny Płaskowickiej 2, 41-800 Zabrze, tel.: 32 271 18 23, NIP 6482324482, REGON 276576223. We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora danych można uzyskać informację, kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych w formie wiadomości e-mail: patrycja@informatics.jaworzno.pl

Dane są przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do szkoły.

Dane zgromadzone w procesie rekrutacji będą przechowywane przez szkołę, do której kandydat zostanie przyjęty nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do tej szkoły. W przypadku nieprzyjęcia dziecka do szkoły jego dane przechowywane są przez okres jednego roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem, wówczas dane są przechowywane do momentu uprawomocnienia się wyroku

Dostęp do danych będą miały osoby pracujące i współpracujące z Administratorem danych w zakresie realizacji na Państwa rzecz usług.

Informujemy, że przysługują Państwu następujące prawa dotyczące danych osobowych: dostępu do danych osobowych, sprostowania lub uzupełniania danych osobowych, ograniczenia przetwarzania danych, przeniesienia danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego.