

Miejscowość i data:, r.

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 3 Z ODDZIAŁAMI
MISTRZOSTWA SPORTOWEGO W JASTRZĘBIU ZDRÓJU**

Proszę o przyjęcie do klasy

Szkoły Podstawowej nr 3 z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego

Imiona i nazwisko ucznia.....

Nr PESEL ucznia

Data i miejsce urodzenia

Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna Prawnego

Imię i nazwiska Rodzica/Opiekuna prawnego.....

Miejsce zamieszkania ucznia: ul.

Kod pocztowy-....., Miasto

Miejsca zamieszkania rodziców lub opiekunów prawnych: ul.

Kod pocztowy-..... Miasto

Telefony kontaktowe do rodziców lub opiekunów prawnych.....

Szkoła Podstawowa rejonowa:.....

Przynależność klubowa (jeśli występuje)

Potwierdzam, iż podane dane są prawdziwe i zgodne z moim dowodem osobistym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Jednocześnie wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka (podopiecznego) w całości procesu rekrutacyjnego do Szkoły.

..... (1. Podpis Rodzica /Opiekuna prawnego)

..... (2. Podpis Rodzica /Opiekuna prawnego)

Daty rekrutacji i wymagane dokumenty - bieżące informacje na stronie internetowej szkoły

www.zsms.pl

Sekretariat: Zespół Szkół Mistrzostwa Sportowego Jastrzębie-Zdrój ul Piastów 15
(tel. 32 47 51 501 email: poczta@zsms.jastrzebie.pl)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Nazwiska i imiona rodziców / opiekunów prawnych*

.....
Adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych*

.....
Telefony kontaktowe.....
Wyrażam zgodę na udział syna / córki / podopiecznego*

.....
(imię i nazwisko)

w próbie sprawności fizycznej do Szkoły Podstawowej nr 3 z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego w Jastrzębiu – Zdroju wg obowiązujących terminów Rekrutacji na rok szkolny 2019/2020.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).

Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka / podopiecznego* w próbie sprawności fizycznej do Szkoły.

..... (Miasto, data)
(Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego*)

ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ:
PROFIL SPORTOWY:
KLASA:

Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku mojego dziecka w zakresie działalności Szkoły Podstawowej nr 3 z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego w Jastrzębiu – Zdroju.

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000), zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 29 sierpnia 2014r. w sprawie prowadzenie przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczo – opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz.U. 2014, poz. 1170 ze zm.).

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

.....