**Podanie o przyjęcie dziecka
do klasy sportowej/usportowionej\*
w Szkole Podstawowej Nr 1 w Rabce-Zdroju**

Dane o kandydacie:

1. Imię i nazwisko kandydata ......................................................................................................

2. Data i miejsce urodzenia ........................................................................................................

3. Adres zamieszkania .................................................................................................................

4. Adres zameldowania ...............................................................................................................

5. Imiona i nazwiska rodziców .....................................................................................................
 (prawnych opiekunów)

6. Adres korespondencyjny rodziców .........................................................................................
 (prawnych opiekunów)

7. Telefon kontaktowy ................................................................................................................

8. PESEL dziecka ..........................................................................................................................

|  |
| --- |
| *Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka do klasy sportowej/usportowionej\* oraz na jego udział w treningach, zawodach i obozach sportowych. Przyjmuję do wiadomości, że uczeń niekwalifikujący się do dalszego szkolenia (na podstawie opinii trenera i zaświadczenia lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny sportowej lub innego uprawnionego lekarza) zostanie przeniesiony od nowego roku szkolnego lub nowego semestru do oddziału ogólnego* |

......................................................................................................
 *(data i podpis rodziców/prawnych opiekunów)*

*Wyrażam zgodę na prowadzeni, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w podaniu o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do klasy sportowej/usportowionej\*, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz z ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019 poz. 1781)*

 ........................................................................................................
 *(data i podpis rodziców/prawnych opiekunów)*

\* właściwe podkreślić