**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

do klasy………………………. sportowej szkoły podstawowej na profil………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane kontaktowe: adres poczty e-mail[[1]](#footnote-1)** |  |

1. **DANE OSOBOWE DZIECKA**

|  |
| --- |
| **DANE DZIECKA** |
| PESEL | Seria i nr paszportu lub innego dokumentu tożsamości[[2]](#footnote-2) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwisko | Imię | Drugie imię | Data urodzenia |
|  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |
|  | Miejsce urodzenia |
| **ADRES ZAMIESZKANIA[[3]](#footnote-3)** |
| Kod pocztowy | Miejscowość | Ulica | Nr budynku | Nr lokalu |
|  |  | - |  |  |  |
| **ADRES ZAMELDOWANIA (OBOWIĄZEK SZKOLNY)** |
| Kod pocztowy | Miejscowość | Ulica | Nr budynku | Nr lokalu |
|  |  | - |  |  |  |

1. **DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |
| --- |
| **DANE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Nazwisko | Imię | Drugie imię |
| Telefon domowy | Telefon komórkowy | E-mail |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |
| Kod pocztowy | Miejscowość | Ulica | Nr budynku | Nr lokalu |
|  |  | - |  |  |  |
| **DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Nazwisko | Imię | Drugie imię |
| Telefon domowy | Telefon komórkowy | E-mail |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |
| Kod pocztowy | Miejscowość | Ulica | Nr budynku | Nr lokalu |
|  |  | - |  |  |  |

**III ZAŁĄCZNIKI**

**Do wniosku załączam:**

1. orzeczenie lekarskie wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej

2. pisemną zgodę rodziców na uczęszczanie kandydata do szkoły sportowej

3. świadectwo z poprzedniej klasy

4. oceny semestralne z klasy obecnej

5. zaświadczenie o przynależności klubowej – opcjonalnie

6. 2 x zdjęcie legitymacyjne

7. skrócony akt urodzenia do wglądu

**INFORMACJA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH**

Administratorami Państwa danych osobowych jest:

- Zespół Szkół i Placówek Sportowych w Elblągu reprezentowany przez Dyrektora

1) Dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do Sportowej Szkoły Podstawowej nr 3 przy ZSiPS w Elblągu na podstawie art. 133 lub art. 137 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

2) Podawane dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w pkt. 1 celów, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa.

3) Posiadacie Państwo prawo dostępu do treści swoich danych, sprostowania, ograniczenia przetwarzania a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

4) Posiadacie Państwo prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

5) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, wynika z realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa.

***Oświadczenia wnioskodawcy***

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(data)* |  | *(data)* |
|  |  |  |
| *(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)* |  | *(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)* |

1. Podanie danych kontaktowych jest dobrowolne, umożliwi kontakt w celu przekazywania istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem. Posiadają Państwo prawo wycofania zgody w dowolnym momencie, jednak jej wycofanie nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku braku numeru PESEL wpisz serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego (tekst jednolity Dz. U. z 2020 poz. 1740 ze zm.), miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu, natomiast miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej (art. 26 § 1 Kodeksu cywilnego). [↑](#footnote-ref-3)