**DYREKTOR**   **Szkoły Podstawowej nr 4 im. Jana Pawła II w Pruszkowie**

**KARTA ZAPISU DO KLASY ….. SPORTOWEJ**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 4**

**IM. JANA PAWŁA II W PRUSZKOWIE**

**W ROKU SZKOLNYM 20../20..**

|  |
| --- |
|  KLASA IV  |
| LEKKOATLETYKA XPIŁKA KOSZYKOWA XPIŁKA NOŻNA XPŁYWANIE X |

**INFORMACJE O DZIECKU (*należy wypełnić czytelnie pismem drukowanym)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię/imiona kandydata** |  |
| **Nazwisko kandydata** |  |
| **Data i miejsce urodzenia kandydata** |  |
| **PESEL** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

1. **Adres zamieszkania**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość | Ulica, nr domu, nr mieszkania | Kod pocztowy |

1. **Adres zameldowania (*jeśli jest inny niż adres zamieszkania)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość | Ulica, nr domu, nr mieszkania | Kod pocztowy |

1. **INFORMACJE O RODZICACH/ PRAWNYCH OPIEKUNACH**
2. Dane dotyczące **matki/prawnego opiekuna**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię | Nazwisko | Telefon komórkowy |
| Adres **zamieszkania** rodzica/prawnego opiekuna | Ulica, nr domu, nr mieszkania | Miejscowość, kod pocztowy |

1. Dane dotyczące **ojca/prawnego opiekuna**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię | Nazwisko | Telefon komórkowy |
| Adres **zamieszkania** rodzica/prawnego opiekuna | Ulica, nr domu, nr mieszkania | Miejscowość, kod pocztowy |

**Jeżeli rodzice przebywają poza miejscem zamieszkania (np. za granicą), prosimy o przedstawienie dokumentu dotyczącego przekazania opieki nad dzieckiem prawnemu opiekunowi potwierdzonego notarialnie**.

**UWAGA! Do wniosku proszę dołączyć zgodę lekarza I kontaktu, że dziecko może uczęszczać do klasy sportowej. Brak w/w dokumentu powoduje, że podanie nie będzie brane pod uwagę.**

**III. INNE INFORMACJE**

**REJONOWA SZKOŁA PODSTAWOWA**

 (SZKOŁA DO KTÓREJ POWINNO UCZĘSZCZAĆ DZIECKO)

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa szkoły podstawowej | Miejscowość, adres szkoły podstawowej |

**DO PODANIA PROSZĘ DOŁĄCZYĆ:**

1. ZGODĘ LEKARZA
2. AKTUALNE ZDJĘCIE DO LEGITYMACJI 1 SZT.

#### OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na uczęszczanie dziecka do klasy sportowej oraz na jego udział w treningach, zawodach sportowych i obozach sportowych. Przyjmuję do wiadomości, że uczeń niekwalifikuje się do dalszego szkolenia na podstawie opinii trenera lub zaświadczenia lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny sportowej lub innego uprawnionego lekarza, zostanie przeniesiony od nowego roku szkolnego lub nowego półrocza do oddziału ogólnego lub do szkoły rejonowej.
2. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 151 ust.3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz.U. z 2018 r. poz. 966))
3. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane w karcie zapisu są zgodne ze stanem faktycznym.
4. Oświadczam, iż jestem rodzicem/opiekunem prawnym w/w kandydata.
5. Oświadczam, że nie mam ograniczonej, ani nie jestem pozbawiony/a władzy rodzicielskiej.

Wyrażam/my dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zapisu dziecka dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych, w skrócie: RODO)**.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Podpis rodzica/opiekuna prawnego  | Matka | Ojciec |
| Pruszków, …………………………….  data |  |  |

Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu jest Szkoła Podstawowa nr 4 Pruszkowie, do której kierowane jest zgłoszenie. Przetwarzanie danych osobowych będzie się odbywało w celu realizacji obowiązku prawnego, zgodnie z art. 6 lit c RODO, określonego w Ustawie Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016r. (Dz. U. z 2018 r., poz. 966). oraz na podstawie zgody na wykorzystanie danych, pkt. 3 Danych uzupełniających (informacje o stanie zdrowia dziecka). Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak brak zgody może mieć wpływ na efektywny sposób zapewnienia odpowiedniej opieki dziecku w procesie edukacyjno- wychowawczym. Zgodę można w każdym momencie wycofać. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej wycofaniem.