

**PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ
MISTRZOSTWA SPORTOWEGO W KATOWICACH
rok szkolny 2021/2022**

Proszę o przyjęcie do klasy rocznik

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

 (profil sportowy:))

Szkoły Podstawowej Mistrzostwa Sportowego w Katowicach ucznia:

Imiona nazwisko ucznia

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nr PESEL ucznia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Data urodzenia ucznia miejsce urodzenia ucznia

1. Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego *

2. Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego *

Miejsce zamieszkania ucznia: ul.

Kod pocztowy-..... miasto

Miejsce zamieszkania Rodziców lub Opiekunów prawnych * : ul.

Kod pocztowy-..... miasto

Telefony kontaktowe do Rodziców / Opiekunów prawnych * :

| | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| MATKA | | | | | | | | | |
| OJCIEC | | | | | | | | | |

Adres e-mail

Obwód szkolny rejonowej szkoły podstawowej nr ul

kod pocztowy-..... miasto

Przynależność klubowa

Wzrost ucznia (do zamówienia stroju sportowego)

Deklaracja udziału w zajęciach świetlicowych: 07:00 – 08:00 TAK / NIE

Deklaracja udziału w zajęciach świetlicowych po zajęciach szkolnych do godz. 17:30 TAK / NIE

- Potwierdzam, iż podane dane są prawdziwe i zgodne z moim dowodem osobistym.
Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*
- Zobowiązuję się do regularnego uiszczania czesnego za każdy miesiąc uczęszczania ucznia
do szkoły przez okres 12 miesięcy roku szkolnego w terminie do każdego 10-tego dnia miesiąca.*
- Zapoznałem/-am się z Regulaminem Rekrutacji na rok szkolny 2021/2022 oraz klauzulą informacyjną RODO.*

.....
(podpis Rodzica /Opiekuna prawnego*)

.....
(seria i numer dowodu osobistego
Rodzica / Opiekuna prawnego*)

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych Pani/ Pana/ uczniów jest Dyrektor Szkoły Podstawowej/ Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego w Katowicach z siedzibą w Katowicach przy ul. Techników 7, tel. 32 256 69 16, e-mail: sekratariat@sms.katowice.pl
2. Dane osobowe Pani/ Pana/ uczniów będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 . lit. c ww. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. Z 2018 r., poz. 996) oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198 z późn. zm.) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
3. Dane osobowe przechowywane będą na okres wskazany w aktach prawnych prawa oświatowego (rekrutacyjne do końca czasu edukacji ucznia w szkole, kandydatów nieprzyjętych przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego, przetwarzane w celu realizacji zadań ustawowych do okresu ustalonego w przepisach prawa).
4. Posiada Pan/ Pani prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
5. Rodzicom/ uczniom przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
6. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na ww. przepisy prawa oświatowego.

DYREKTOR SZKOŁY

Marek Ogędziński

.....
podpis Administratora

.....
data i czytelny podpis