**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy IV sportowej w Szkole Podstawowej im. Unii Europejskiej w Przywidzu**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka ……………….………………………………………….……..ur.……………….…w ………..………….…

 *( imię i nazwisko dziecka) ( data i miejsce urodzenia)*

nr PESEL…………………………, które uczęszcza obecnie do klasy ….…… Szkoły Podstawowej ………………..………….…….….

 *(nazwa szkoły)*

do klasy sportowej.

Adres zamieszkania dziecka:……………………………………………………………………………………………………………………….

 *(Miejscowość, ulica, nr domu)*

Adres zameldowania dziecka……………………………………………………………………………………………………………………….

 *(Miejscowość, ulica, nr domu)*

1. **Dane rodziców/opiekunów**

**Dane kontaktowe matki/opiekunki prawnej**

Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej………………………..……………….………………………………………………………..

Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej…………………………………….........................................................

Telefon………………………… ………………………….. Adres e-mail …………………………………………………………………………..

**Dane kontaktowe ojca/opiekuna prawnego:**

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego…………………………………………………….…………………...........................

Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego…………………………………….........................................................

Telefon……………………………….……………………………………………. Adres e-mail……….……………..…………………………..

1. **Oświadczenia i zgody**
* Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka do klasy sportowej oraz na jego udział w treningach, zawodach i obozach sportowych.
* Wyrażam zgodę na przeprowadzenie rekrutacji do klasy sportowej przez powołaną przez Dyrektora Szkoły komisję rekrutacyjno – kwalifikacyjną.
* Warunkiem przyjęcia dziecka do klasy sportowej jest bardzo dobry stan zdrowia potwierdzony zaświadczeniem lekarskim wydanym przez lekarza specjalistę w dziedzinie medycyny sportowej lub innego uprawnionego lekarza.
* Przyjmuję do wiadomości, że uczeń niekwalifikujący się do dalszego szkolenia na podstawie opinii trenera lub lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny sportowej, zostanie przeniesiony od nowego roku szkolnego lub nowego semestru do oddziału ogólnego.
* Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w szkole naszego dziecka, danych osobowych naszych i dziecka przez Dyrektora Szkoły zgodnie z ustawą z dn. 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz.U. z 2017 r., poz. 59) oraz [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 (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych)](http://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/?uri=uriserv:OJ.L_.2016.119.01.0001.01.POL&toc=OJ:L:2016:119:TOC),
* Oświadczam, że zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z 4 lutego 1994 r. (Dz.U. tj. z 2017 r., poz. 880 z późn.zm.) wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka: polegające na umieszczeniu zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek dziecka, zarejestrowanych podczas zajęć edukacyjnych, konkursów, zawodów sportowych, innych imprez organizowanych przez Szkołę Podstawową im. Unii Europejskiej w Przywidzu, na szkolnej stronie internetowej, profilu internetowym zarządzanym przez szkołę, tj. facebook oraz w mediach (prasa, serwisy internetowe) w celu informacji i promocji sukcesów dziecka i szkoły, popularyzowaniu działalności szkolnej i uczniowskiej.
* Wycofanie zgody jest możliwe w każdym czasie, poprzez złożenie odpowiedniej informacji osobiście lub elektronicznie na adres korespondencyjny (mailowy) szkoły. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Przywidz, dnia…………… ………………………………………………. ……………………………………………….

 podpis matki/prawnej opiekunki podpis ojca/prawnego opiekuna