

**WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI LUB W WERSJI WYDRUKU KOMPUTEROWEGO**

# WNIOSEK

**Dyrektor Szkoły Podstawowej Sportowej  
w Zespole Szkół Sportowych  
im. Polskich Olimpijczyków w Człuchowie**

Proszę o przyjęcie mojej córki / syna do pierwszej klasy Liceum Ogólnokształcącego Sportowego w Człuchowie  
w roku szkolnym 2019/2020

Informacje osobowe kandydata:

1. Nazwisko ..... Imiona (1) .....(2) .....
2. Data urodzenia: ..... Miejsce urodzenia: .....  
(Dzień - miesiąc słownie - rok) (miejsceowość, województwo)
3. PESEL (w przypadku braku PESEL – seria i nr paszportu/innego dokumentu potwierdzającego tożsamość).....
4. Nazwiska i imiona rodziców /opiekunów .....
5. Adres **zameldowania** kandydata:  
.....  
( kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)
6. Adres **zamieszkania** kandydata:  
.....  
( kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania )
7. Telefon matki:..... Telefon ojca: .....
8. Adres poczty internetowej matki: .....
9. Adres poczty internetowej ojca: .....
10. Adres poczty internetowej kandydata .....
11. Nazwa i adres szkoły obwodowej ze względu na miejsce zamieszkania dziecka  
.....
12. Do wniosku należy dołączyć dokumenty rekrutacyjne wymienione w regulaminie rekrutacji dla klas pierwszych Szkoły Podstawowej Sportowej.  
.....

**Deklaracja kandydata:**

1. Deklaruję udział w zajęciach „wychowanie do życia w rodzinie” (wybrane zaznaczyć):  tak  nie
2. Deklaruję wybór pierwszego j. obcego\*(zaznaczyć wybrany język):  niemiecki  angielski
3. Deklaruję wybór drugiego j. obcego\*(zaznaczyć wybrany język):  
niemiecki  angielski  włoski  rosyjski
4. Wybieram klasę\*\*(wybrane zaznaczyć):  mundurową  ogólną

\* grupa językowa zostanie otwarta przy minimum 12 chętnych

\*\*klasa zostanie otwarta przy minimum 22 chętnych

**Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych,  
zamieszczonych powyżej.**

**KLAUZULA INFORMACYJNA  
DOTYCZĄCA REKRUTACJI DZIECI DO SZKÓŁ WCHODZĄCYCH  
W SKŁAD ZESPOŁU SZKÓŁ SPORTOWYCH  
IM. POLSKICH OLIMPIJCZYKÓW W CZŁUCHOWIE**

**Zgodnie z art.13 ust.1 i ust.2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych informujemy, że:**

1. Administratorem przekazanych przez Panią/Pana danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkół Sportowych im. Polskich Olimpijczyków w Człuchowie, adres: ul. Koszalińska 2b, 77-300 Człuchów, tel. 59 82 21 157,
2. Administrator powołał Inspektora Danych Osobowych - kontakt: e-mail: [iod@poeksit.czluhow.org.pl](mailto:iod@poeksit.czluhow.org.pl),
3. Dyrektor przetwarza dane osobowe uczniów, ich rodziców lub opiekunów prawnych. Celem przetwarzania danych w czasie postępowania rekrutacyjnego jest rekrutacja dziecka do szkoły.  
W przypadku przyjęcia dziecka do szkoły celem przetwarzania danych osobowych jest:
  - realizacja obowiązków nałożonych przez przepisy prawa, w tym w szczególności: ustawę z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty, ustawę z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe, ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 roku o systemie informacji oświatowej. Przetwarzanie Pani/Pana i uczniów danych niezbędne jest również do wypełniania obowiązków ustawowych ciążyących na Placówce.
  - rozpowszechnianie wizerunku ucznia - promocja szkoły.
4. Pani/Pana oraz uczniów dane osobowe mogą być przekazywane kategoriom odbiorców, które współuczestniczą i wspierają Dyrektora Szkoły w realizacji jego obowiązków wynikających z przepisów prawa lub uzyskanej od Państwa zgody. Dane mogą też być przekazywane innym podmiotom uprawnionym na podstawie obowiązujących powszechnie przepisów prawa,
5. Dane osobowe będą przetwarzane przez czas rekrutacji a po jej zakończeniu:
  - a) w przypadku dzieci które zostały przyjęte do szkoły przez okres uczęszczania do szkoły;
  - b) w przypadku dzieci, które nie zostały przyjęte do szkoły przez rok od zakończenia procesu rekrutacji.Dane osobowe kandydatów nie przyjętych do szkoły oraz uczniów rezygnujących ze szkoły przechowywane i archiwizowane są z przepisami prawa.
6. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji zadań szkoły, w tym uczestniczenia w procesie rekrutacji, ich niepodanie będzie skutkowało niemożnością realizacji w/w zadań.
7. Pani/ Pana oraz ucznia dane nie będą przetwarzane w procesie zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym w procesie profilowania.
8. Informujemy, że przysługuje Państwu prawo do: żądania od administratora dostępu do dotyczących Państwa danych osobowych, sprostowania Państwa danych osobowych, usunięcia Państwa danych, ograniczenia przetwarzania tych danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych, przenoszenia danych, cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie (przy czym cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem), wniesienia skargi do organu nadzorczego- Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Jeśli wniosą Państwo sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych Dyrektor Szkoły przeanalizuje, czy podstawy do dalszego ich przetwarzania po jego stronie są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu.  
Administrator zobowiązuje się w przypadku wycofania zgody na rozpowszechnianie wizerunku do niezwłocznego usunięcia wszelkich zdjęć i filmów przedstawiających daną osobę z wyłączeniem sytuacji, w której osoby stanowią jedynie *szczegół całości* takiej jak *zgromadzenie, krajobraz, publiczna impreza*.
9. Dyrektor szkoły nie przekazuje danych osobowych do państw trzecich ani do organizacji międzynarodowych.

# OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z powyższą klauzulą informacyjną i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

Wyrażam/ nie wyrażam\* na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka:

Lokalizacja publikacji wizerunku	Zgoda*	brak zgody
Na stronie internetowej szkoły	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Na portalu społecznościowym szkoły (facebook)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
W mediach, na tablicach informacyjnych na terenie szkoły, w gazetce szkolnej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
W materiałach promocyjnych, itp	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

\*Zaznaczenie pola TAK oznacza wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Niezaznaczenie żadnego pola lub zaznaczenie pola TAK i NIE oraz NIE w poszczególnym wierszu będzie uznawane przez administratora jako brak zgody na rozpowszechnianie wizerunku.

oraz na nieodpłatne wykorzystanie i publikowanie prac plastycznych, pisemnych, multimedialnych wytworzonych przez moje dziecko w ramach pracy dydaktyczno-wychowawczej Zespołu Szkół Sportowych w Człuchowie.

.....  
Data

.....  
( Podpisy rodzica/ów/ prawnego/ych opiekuna/ów\* )

\* niepotrzebne skreślić

## ZGODA RODZICA

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka: .....  
(imię i nazwisko dziecka)

do Liceum Ogólnokształcącego Sportowego w Człuchowie w roku szkolnym 2019/2020 oraz każdym kolejnym będącym kontynuacją nauki w tej klasie a także na jego udział w wycieczkach, treningach, zawodach i obozach sportowych organizowanych przez Zespół Szkół Sportowych im. Polskich Olimpijczyków w Człuchowie.

Przyjmuję do wiadomości, że uczeń nie kwalifikujący się do dalszego szkolenia na podstawie opinii trenera, zaświadczenia lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny sportowej lub innego uprawnionego lekarza, zostanie przeniesiony od nowego roku szkolnego lub nowego semestru do innej ogólnodostępnej szkoły.

.....  
Data

.....  
( Podpisy rodzica/ów/ prawnego/ych opiekuna/ów\* )

\* niepotrzebne skreślić

**DEKLARACJA WYBORU DYSCYPLINY SPORTOWEJ**  
**Do klasy I Liceum Ogólnokształcącego Sportowego w Człuchowie**

kajakarstwo     pływanie     piłka siatkowa     koszykówka     piłka nożna

Wyrażam zgodę na udział syna / córki:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

w próbie sprawności fizycznej do klasy I Liceum Ogólnokształcącego Sportowego w Człuchowie wg obowiązujących terminów rekrutacji na rok szkolny 2019/2020. Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego\* w próbach, co zostało poświadczane stosownym dokumentem (zaświadczeniem lekarskim).

.....  
Data

.....  
( Podpisy rodzica/ów/ prawnego/yh opiekuna/ów\* )

\* niepotrzebne skreślić

---

**WNIOSEK**  
**o organizację zajęć z religii/ etyki/ religii i etyki**

Proszę o zorganizowanie dla mojego syna/ mojej córki.....  
ucznia/uczennicy kl. I zajęć .....  
w okresie nauki w Liceum Ogólnokształcącym Sportowym im. Polskich Olimpijczyków  
w Człuchowie.

.....  
Data

.....  
( Podpisy rodzica/ów/ prawnego/yh opiekuna/ów\* )

\* niepotrzebne skreślić