

Elk,
data

Dyrektor Zespołu Szkół Sportowych
w Elku

dotyczy: **przyjęcia do Gimnazjum Sportowego w Zespole Szkół Sportowych w Elku**

1. Nazwisko i imiona ucznia
2. Data i miejsce urodzenia
3. Nr PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
4. Adres zamieszkania
5. Adres zameldowania, jeśli inny niż zamieszkania
6. Klasa od kiedy
7. Dyscyplina: piłka nożna/ piłka siatkowa* (*niepotrzebne skreślić*)
8. Język obcy
9. Nazwa szkoły do której uczeń wcześniej uczęszczał (jeśli uczeń przybywa w ciągu roku szkolnego lub do klasy wyższej niż klasa pierwsza)
.....
10. Imiona i nazwisko rodziców:
ojciec
- matka
11. Imiona i nazwisko opiekunów (jeśli są ustanowieni)
12. Numery telefonów do kontaktu:
Rodzice:
- Uczeń
- Inne osoby wskazane przez rodziców/opiekunów
13. Dodatkowe informacje, jeśli ułatwią funkcjonowanie ucznia w szkole (*nieobowiązkowo*)

.....
(Podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

.....
imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych

.....
adres

.....
telefon

Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka

Oświadczam, że stan zdrowia dziecka

imiona i nazwisko

pozwała na uczestniczenie w testach sprawnościowych, przeprowadzanych w celu określenia predyspozycji sportowych dziecka.

.....
(data i podpis rodziców/opiekunów prawnych)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

imiona i nazwisko

w zajęciach sportowych w wymiarze 10 godzin tygodniowo.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z zasadami naboru uczniów do klasy sportowej oraz znane są mi wymagania wobec uczniów uczęszczających do klasy sportowej i ich rodziców.

Zobowiązuję się do ścisłej współpracy z wychowawcą i trenerem.

.....
(podpisy rodziców/ opiekunów prawnych)

**Oświadczenie informacyjne
dla ustawowych przedstawicieli (rodziców/opiekunów prawnych)
dzieci – uczniów i wychowanków Zespołu Szkół Sportowych w Ełku**

Zgodnie z wymogami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zmianami) informuję Pana/Panią, że administrator danych osobowych tj. Zespół Szkół Sportowych w Ełku zbiera i przetwarza dane osobowe Pana/Pani oraz dane osobowe dziecka – ucznia Szkoły w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków wynikających z zadań statutowych.
Informuję, jednocześnie, że przysługuje Panu/Pani prawo wglądu do danych oraz uzupełnienia, uaktualnienia oraz żądania prostowania zgromadzonych danych w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Ponadto informuję, że Administrator danych osobowych tj. Zespół Szkół Sportowych w Ełku dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

.....
(podpis i pieczęć reprezentanta Administratora)

OŚWIADCZENIE WOLI RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

.....
Nazwisko i imiona dziecka

.....
Data urodzenia

.....
Nazwisko i imię rodzica/ opiekuna prawnego

.....
Adres

.....
Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Administratora danych osobowych tj. Zespół Szkół Sportowych w Ełku, danych osobowych moich i mojego dziecka – ucznia Zespołu Szkół Sportowych w Ełku, w czasie edukacji w tej szkole i w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania zadań statutowych, a w szczególności w zakresie tej formy jej działalności, z której korzystam ja lub moje dziecko/dziecko, którego jestem reprezentantem ustawowym.

Oświadczam także, że zostałam/łem pouczone/y o przysługujących mi uprawnieniach w zakresie możliwości wglądu do gromadzonych danych oraz o możliwości ich uzupełniania, uaktualniania oraz żądania prostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe.

.....
(czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie imienia i nazwiska, zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości szkolnych zorganizowanych przez Zespół Szkół Sportowych w Ełku oraz związanych z uczestnictwem w programach, projektach, zawodach, konkursach i innych przedsięwzięciach. Ponadto wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko na stronie internetowej szkoły, profilach internetowych zarządzanych przez szkołę, jak eTwinning, Facebook, Google i innych oraz w mediach w celu informacji i promocji szkoły.

Imię i nazwisko ucznia	Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych*	podpisy rodziców / opiekunów prawnych

**niepotrzebne skreślić*

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
2. Ustawa o prawach autorskich i prawach pokrewnych - Art.81 i 83
3. Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. Dz. U. z 2004 r. Nr 100, poz. 1024 w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych
4. Kodeks Cywilny - Art. 23 i 24
5. Ustawa z dnia 19 lutego 2004 r. o systemie informacji oświatowej (Dz. U. Nr 49, poz. 463)

O Ś W I A D C Z E N I E

My, rodzice/ opiekunowie prawni dziecka

imiona i nazwisko ucznia

na podstawie art. 1 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w szkołach publicznych z późn. zm. wyrażamy wolę udziału córki/syna* w lekcjach religii w obrządku rzymskokatolickim / etyki* do czasu ukończenia pobierania w niej nauki.

**niepotrzebne skreślić*

.....
(data i podpisy rodziców / opiekunów prawnych)