***Załącznik nr 1***

**Wniosek o przyjęcie do IV klasy sportowej**

**Szkoły Podstawowej nr 3 im. Mikołaja Kopernika we Wrześni**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy czwartej sportowej w roku szkolnym 2022/2023

# Dane osobowe dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | |
| Imię /Imiona |  | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres zamieszkania  kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania |  | | | | | | | | | | |

**Dane rodziców/ opiekunów prawnych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MATKA/OPIEKUNKA PRAWNA | OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY |
| Nazwisko |  |  |
| Imię |  |  |
| Adres zamieszkania  kod, miejscowość, ulica, nr domu,  nr mieszkania |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Adres e-mail  (jeśli posiada) |  |  |

Wyrażam zgodę na uczęszczanie dziecka do klasy sportowej oraz jego udział w treningach, zawodach i obozach sportowych. Przyjmuję do wiadomości, że uczeń niekwalifikujący 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 do oddziału ogólnego.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w sprawdzianie uzdolnień kierunkowych. Termin sprawdzianu uzdolnień kierunkowych zostanie ogłoszony na stronie internetowej szkoły.

…………………………………… ……………………………………

(podpis ojca/prawnego opiekuna) (podpis matki/prawnej opiekunki)

**Oświadczenia:**

1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam,   
   że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości,   
    że przewodniczący komisji rekrutacyjnej może zażądać przedstawienia dokumentów, potwierdzających dane zapisane we wniosku -formularzu rekrutacyjnym.
2. Niniejszym wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych, zawartych we wniosku- formularzu rekrutacyjnym w systemach informatycznych szkoły oraz organu prowadzącego szkoły. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz. 1000).
3. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych   
   w formularzu, niezwłoczne powiadomię o nich przewodniczącego komisji rekrutacyjnej.

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

1. Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Samorządowej Szkoły Podstawowej nr 3 z siedzibą we Wrześni, przy ulicy Kosynierów 32, a pełna treść klauzuli informacyjnej zamieszczona jest na stronie internetowej szkoły [www.ssp-3.wrzesnia.pl](http://www.ssp-3.wrzesnia.pl).
2. Niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego przeprowadzenia procedury rekrutacji do klasy IV sportowej oraz, w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji, w celu sprawnego realizowania zadań szkoły i zadań Urzędu Miasta i Gminy Września, będącego organem prowadzącym szkoły.
3. Przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły.

Września, dnia …………………

…………..………………………… …….………………………………

(podpis ojca/prawnego opiekuna) (podpis matki/prawnej opiekunki)