

Koszalin, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko kandydata

### Podanie o przyjęcie do Sportowej Szkoły Podstawowej nr 1 w Koszalinie

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Sportowej Szkoły Podstawowej nr 1 w Koszalinie, do klasy pierwszej o profilu pływackim.

.....  
(imię i nazwisko ojca – numer telefonu)

.....  
(PESEL dziecka)

.....  
(imię i nazwisko matki – numer telefonu)

.....  
(numer telefonu domowego)

.....  
(adres stałego/czasowego zameldowania dziecka)

.....  
(adres korespondencyjny rodziców)

.....  
(adres zamieszkania dziecka)

.....  
(czytelny e-mail rodzica)

.....  
(data i miejsce urodzenia dziecka)

.....  
(PESEL rodzica)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w sprawdzianie uzdolnień kierunkowych. Termin sprawdzianu uzdolnień kierunkowych zostanie ogłoszony na stronie internetowej szkoły. Rodzice dzieci muszą być obecni podczas prób sprawności fizycznej.

.....  
(podpis rodzica)

Wyrażam zgodę na uczęszczanie dziecka do klasy sportowej oraz jego udział w treningach, zawodach i obozach sportowych. Zobowiązuję się do wnoszenia opłat na działalność sportową szkoły zgodnie z ustaleniami Rady Rodziców. 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 lub nowego semestru do oddziału ogólnego lub innej szkoły.

.....  
(podpis rodzica)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych moich i mojego dziecka do celów związanych z realizacją zadań szkoły zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997r. ze zmianami).

.....  
(podpis ojca / opiekuna prawnego)

.....  
(podpis matki / opiekuna prawnego)

**Informujemy, że zapisy na rok szkolny 2017/2018 będą obowiązywały w formie elektronicznej. Wszelkie informacje o naborze będą umieszczane na stronie internetowej szkoły: [www.zss.eduportal.koszalin.pl](http://www.zss.eduportal.koszalin.pl), w zakładce: „nabór”.**

**Do podania dołączyć:** zaświadczenie lekarskie (od lekarza pierwszego kontaktu) o braku przeciwwskazań do nauki pływania, 1 podpisane zdjęcie do legitymacji szkolnej

Administratorem danych jest Sportowa Szkoła Podstawowa nr 1 w Koszalinie, ul. Zwycięstwa 117. Dane zawarte w karcie nie będą przedmiotem udostępniania innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów i okoliczności ich ujawnienia przewidzianych przepisami prawa. Zgodnie z dyspozycją art. 32 Ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016.922 ze zmianami) każda osoba udostępniająca swoje dane osobowe ma prawo do dostępu do treści danych, ich poprawiania, modyfikacji oraz skorzystania z innych uprawnień wynikających z Ustawy o ochronie danych osobowych. Podanie danych w karcie jest dobrowolne