

*Załącznik nr 1*

**WNIOSEK**

**o przyjęcie do oddziału sportowego klasy ………………**

**Szkoły Podstawowej nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi**

**im. Jarosława Iwaszkiewicza w Zgorzelcu w roku szkolnym ……………….**

Dane dziecka:

1. Imię (imiona) i nazwisko: …....…………………………………………………………….………..…..…….…….….
2. Data i miejsce urodzenia: …………………………………………………………………….………….………….…..
3. PESEL: ………………………………………………………………………………...…………………………………………
4. Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………………………………………
5. Adres zameldowania:……………………………………………………………………………………………………

Dane rodziców/opiekunów prawnych:

1. Imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów prawnych:

…………………………………………………………………………………….……………………………………………….….

…………………………………………………………………………………….……………………………………………….….

1. Adres korespondencyjny:

…………………………………………………………………………………………………………..………………………….….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Telefon kontaktowy: ………………………………………………………………….……………………………….…..
2. e-mail: ………………………………………………………………….……………………………………………….…..……..

……………………………………………………………...…………

(data i podpis rodziców/opiekunów prawnych)

*Załącznik nr 2*

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że po zapoznaniu się z Regulaminem oddziału sportowego
w Szkole Podstawowej nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im. Jarosława Iwaszkiewicza w Zgorzelcu w pełni akceptuję jego treść i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

……………………………………………………………………………………………………………….

*(czytelny podpis ucznia)*

 Zgorzelec, ……………………………………………

*(data)*

……………………………………………………………………………………………………………………

*(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)*

 Zgorzelec, ……………………………………………

*(data)*

*Załącznik nr 3*

Zgoda rodziców/opiekunów prawnych

na uczęszczanie dziecka do oddziału sportowego klasy ………………

Ja niżej podpisany/a opiekun prawny, wyrażam zgodę aby mój syn/moja córka

…………………………………………………………… uczęszczał/a w rekrutacji do oddziału sportowego klasy ……………………… w roku szkolnym …………..…… .

Zobowiązuję się jako rodzic/opiekun prawny do dnia 01.07.2023 r. dostarczyć

do szkoły orzeczenie lekarskie wydane mojemu dziecku przez lekarza sportowego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do uczęszczania do oddziału sportowego klasy …………….. .

 ………………………………………………….

data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczam, że mój syn/moja córka .............................................................................

jako kandydat do oddziału sportowego klasy .................. nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do podejmowania wysiłku fizycznego. W związku z tym wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w sprawdzianie kwalifikującym do oddziału sportowego przeprowadzanym w ramach rekrutacji przez Szkołę Podstawową nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im. Jarosława Iwaszkiewicza w Zgorzelcu.

 ………………………………………………….

data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

*Załącznik nr 4*

**KLAUZULA   INFORMACYJNAO PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art.13 ust.1 i 2 Rozporządzenia 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), dalej  „RODO”, informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im. Jarosława Iwaszkiewicza z siedzibą przy ul. Reymonta 16, 59-900 Zgorzelec

1. Inspektor ochrony danych dostępny jest pod adresem e-mail: malgosiaszpala@wp.pl
2. Celem przetwarzania danych jest: przeprowadzenie postępowania rekrutacyjnego do oddziału sportowego.
3. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art.6 ust.1 lit c RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku art.130 ust.1 ustawy Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2018 poz. 996).
4. Dane dotyczące zdrowia dziecka, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka są przetwarzane na podstawie art.9 ust.2 lit. a RODO tj. na podstawie zgody Rodzica/prawnego opiekuna.
5. Dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z art.160 ustawy Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 poz. 996) przez okres:

-nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko korzysta z nauki i wychowania w oddziale sportowym;

-przez okres roku, w przypadku nieprzyjęcia dziecka do oddziału sportowego (chyba, że na rozstrzygnięcie Dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem).

1. Pana/Pani dane osobowe mogą być udostępniane: odbiorcom upoważnionym do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa, odpowiednim organom publicznym, podmiotom, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, dostawcom systemów informatycznych i usług IT na rzecz szkoły.
2. Przysługuje Panu/Pani prawo do:

 a) dostępu do treści danych osobowych,
b) sprostowania danych osobowych,
c) usunięcia danych osobowych,
d) przenoszenia danych osobowych,
e) ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
f) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzanych danych osobowych,

  g) w przypadkach, w których przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się na podstawie art.6 ust.1 lit. a) RODO oraz art.9 ust.2 lit. a RODO, tj. Pani/Pana zgodyna przetwarzanie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,

h) w przypadku uznania, iż przetwarzanie przez szkołę  Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego dla spraw z zakresu przetwarzania danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

1. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Rodzice /opiekunowie prawni zobowiązani są do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości uczestnictwa w procesie rekrutacji.
2. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
3. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

……………………………………………… ……………………………………………… czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego