

Ełk, .....  
data

Dyrektor Zespołu Szkół Sportowych  
w Ełku

dotyczy: **przyjęcia do Szkoły Podstawowej Sportowej nr 6 w Ełku**

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. Klasa ogólna/klasa sportowa - piłka nożna/ klasa sportowa - 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

*(w przypadku zapisu do klasy sportowej: piłka siatkowa lub piłka nożna)*

Oświadczam, że stan zdrowia dziecka .....

*imiona i nazwisko*

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

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

### OŚWIADCZENIE

*(w przypadku zapisu do klasy sportowej: piłka siatkowa lub piłka nożna)*

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 Elku**

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 Elku 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 Elku dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

Elk, .....

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

**OŚWIADCZENIE WOLI RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

.....  
Nazwisko i imiona dziecka

.....  
Data urodzenia

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

.....  
Adres

.....  
Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Administratora danych osobowych tj. Zespół Szkół Sportowych w Elku, danych osobowych moich i mojego dziecka – ucznia Zespołu Szkół Sportowych w Elku, 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/a 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.

.....  
(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 Elku 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*

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

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

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*

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