

PODANIE o przyjęcie do klasy 4 sportowej
o profilu piłka siatkowa i piłka nożna
do Szkoły Podstawowej Nr 4
im. Polskich Podróżników w Ilawie
na rok szkolny/.....

DANE DZIECKA:

Imię dziecka drugie imię

Nazwisko dziecka

Data urodzenia dziecka miejsce urodzenia.....

Dziecko obecnie realizuje obowiązek szkolny:

.....
(nazwa i adres placówki)

PESEL dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

w przypadku braku nr PESEL – seria i nr paszportu
lub dokumentu potwierdzającego tożsamość:

.....
(seria i nr, wydany przez)

Adres zameldowania dziecka:

Adres zamieszkania dziecka:
(jeśli jest inny niż adres zameldowania)

Szkoła rejonowa dziecka wg zameldowania:
(nazwa i adres szkoły rejonowej)

Dziecko uczyło się języka obcego:

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

Matka

imię..... nazwisko..... nr telefonu.....

adres zamieszkania..... e-mail.....

Ojciec

imię..... nazwisko..... nr telefonu.....

adres zamieszkania..... e-mail.....

Opiekun prawny

imię..... nazwisko..... nr telefonu.....

adres zamieszkania..... e-mail.....

INNE INFORMACJE:

.....
.....

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Zasadami Zapisów do klasy 4 sportowej w Szkole Podstawowej Nr 4 im. Polskich Podróżników w Iławie.

2. Świadomy odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawdziwych danych oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna)

SPECYFIKACJA ZAŁĄCZNIKÓW:

<i>Lp.</i>	<i>Rodzaj załącznika</i>
1.	Orzeczenie lekarskie o zdolności do uprawiania sportu
2.	Zgoda rodzica
3.	

Rodzice dzieci nieuczęszczających do Szkoły Podstawowej Nr 4 im. Polskich Podróżników w Iławie muszą dodatkowo dostarczyć:

1. Dowód osobisty rodzica/opiekuna prawnego (do wglądu).
2. Zaświadczenie ze szkoły, w której dziecko realizuje obowiązek szkolny.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) przyjmujemy do wiadomości, że:

- administratorem danych jest **Szkoła Podstawowa Nr 4 im. Polskich Podróżników w Iławie z siedzibą przy ul. Skłodowskiej 31, 14-200 Iława** tel. 89 649 41 98, e-mail: sekretariat@sp4.ilawa.pl
- dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz art. 6 ust. 1 lit. e) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi;
- podanie danych jest obowiązkiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości udziału w postępowaniu rekrutacyjnym,
- celami przetwarzania danych są: rekrutacja, a po pozytywnym wyniku rekrutacji w dalszej kolejności cele wynikające z realizacji zadań określonych w ustawie Prawo Oświatowe, ustawie o systemie oświaty, ustawie o systemie informacji oświatowej oraz wydanych do nich aktów wykonawczych, a także Statutu placówki,
- odbiorcami danych mogą być podmioty przetwarzające dane na zlecenie administratora (m.in. firmy IT, kancelarie prawne, itp.),
- w oparciu o przetwarzane dane nie będzie miało miejsca zautomatyzowane podejmowanie decyzji ani profilowanie,
- przysługuje nam prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, sprzeciwu wobec przetwarzania, usunięcia, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub naruszało RODO,
- we wszystkich sprawach dot. przetwarzania danych osobowych oraz realizacji przysługujących praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez e-mail: **biuro@eduabi.eu**

DECYZJA W SPRAWIE PRZYJĘCIA / NIEPRZYJĘCIA do klasy sportowej w Szkole Podstawowej Nr 4 im. Polskich Podróżników w Iławie :

Uzyskane punkty przez kandydata podczas prób sprawności fizycznej

.....
Podpisy Komisji:

.....
(pieczęć szkoły)

.....
imię i nazwisko ucznia

ZGODA RODZICA

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka do klasy czwartej sportowej w Szkole Podstawowej Nr 4 im. Polskich Podróżników w Iławie, w której będzie prowadzone szkolenie w dyscyplinie sportu piłka siatkowa i piłka nożna. Zobowiązuję się do współpracy z wychowawcą klasy i nauczycielem wychowania fizycznego.

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

**ORZECZENIE LEKARSKIE
O ZDOLNOŚCI DO UPRAWIANIA SPORTU**

Zgodnie z przepisami w sprawie trybu orzekania o zdolności do uprawiania sportu stwierdzam, że *(imię i nazwisko ucznia)*.....

Pesel..... *(data urodzenia)*

jest zdrowa(y) i nie posiada przeciwwskazań do nauki w klasie sportowej oraz amatorskiego uprawiania sportu.

Data badania.....

.....
*Pieczętka i podpis lekarza specjalisty
w dziedzinie medycyny sportowej*