

Imiona i nazwiska rodziców:

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

Adres do korespondencji:………………………………………………………………………………

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

Tel. kontaktowy rodzica/ów, opiekuna/ów prawnych: ………………………………………………...

E-mail:…………………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko dziecka (w tym drugie jeśli posiada)…………………………………………………..

Data urodzenia:………………………………………………………………………………………….

PESEL dziecka:………………………………………………………………………………………….

Nazwa i adres szkoły do której uczęszczało dziecko w roku szkolnym 2018/2019:

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

PODANIE

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy **pierwszej** 4- letniego **Liceum Ogólnokształcącego SMS Stal w Rzeszowie.**

w roku szkolnym ……………… / ………………

**dyscyplina sportu** (proszę podkreślić wybraną): piłka nożna, tenis stołowy, boks, zapasy w stylu wolnym, taniec towarzyski

Jako drugi język obcy wybieram:

-język niemiecki\*

-język włoski\*

Chcę, aby dziecko w zakresie kształcenia uczęszczało na zajęcia z:

- religii\*

- etyki\*

Data ……………………

podpis rodziców / opiekunów prawnych…………………………………………………..

\*niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OŚWIADCZENIA

\*W związku z ubieganiem się o przyjęcie dziecka do Szkoły Mistrzostwa Sportowego Stal w Rzeszowie| Szkoła Podstawowa / Liceum Ogólnokształcące Mistrzostwa Sportowego \*\*, wyrażam/y zgodę na przetwarzanie przez SMS Stal Rzeszów oraz Klub Stal Rzeszów ul. Hetmańska 69, 35-078 Rzeszów , naszych danych osobowych oraz danych osobowych dziecka w celach rekrutacyjnych do szkoły.

……………………………………………………………..……………

Data, podpis rodzica/ów / opiekuna/ów prawnego/ych

\*Niniejszym oświadczam/y, iż nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do udziału mojego dziecka w testach sprawności fizycznej i piłkarskiej oraz w testach diagnostycznych, przeprowadzonych przez klub sportowy Stal Rzeszów S.A. w procesie rekrutacji do Szkoły Mistrzostwa Sportowego Stal w Rzeszowie| Szkoła Podstawowa / Liceum Ogólnokształcące Mistrzostwa Sportowego \*\*, oraz jednocześnie wyrażam/y zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje

……………………………………………………………..……………

Data, podpis rodzica/ów / opiekuna/ów prawnego/ych

\*\* niepotrzebne skreślić

Informujemy, że zgodnie z obowiązującymi przepisami RODO | Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) General Data Protection Regulation - GDPR 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, administratorem państwa danych osobowych oraz danych osobowych dziecka jest Szkoła Mistrzostwa Sportowego Stal w Rzeszowie| Szkoła Podstawowa / Liceum Ogólnokształcące Mistrzostwa Sportowego oraz Klub Stal Rzeszów ul. Hetmańska 69, 35-078 Rzeszów.

Dane osobowe państwa oraz dziecka są gromadzone i przetwarzane wyłącznie w celu realizacji procesu rekrutacji oraz nauki dziecka w Szkole Mistrzostwa Sportowego Stal w Rzeszowie| Szkoła Podstawowa / Liceum Ogólnokształcące Mistrzostwa Sportowego. Informujemy, że przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania. Podanie wszystkich danych osobowych jest dobrowolne, przy czym niezbędne, w celach związanych z rekrutacją do szkoły oraz realizacją procesu dydaktycznego i szkolenia sportowego w Szkole Mistrzostwa Sportowego Stal w Rzeszowie.