**PODANIE DO SZKOŁY**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy …..…… **Szkoły Podstawowej Mistrzostwa Sportowego STAL w Rzeszowie**, w roku szkolnym 2024/2025.

**DANE KANDYDATA:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię (imiona) i nazwisko dziecka** | |  | | | | | | | | | | | |
| **Data i miejsce urodzenia** | |  | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Imiona i nazwiska rodzica/ów,  opiekuna/ów prawnych** | |  | | | | | | | | | | | |
| **Adres zameldowania** | Miejscowość |  | | | | | | | | | | | |
| Gmina |  | | | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | | | | | | | | |
| Powiat |  | | | | | | | | | | | |
| Ulica |  | | | | | | | | | | | |
| Numer domu |  | | | | | | | | | | | |
| Numer mieszkania |  | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy |  | | | | | | | | | | | |
| Poczta |  | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania** | Miejscowość |  | | | | | | | | | | | |
| Gmina |  | | | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | | | | | | | | |
| Powiat |  | | | | | | | | | | | |
| Ulica |  | | | | | | | | | | | |
| Numer domu |  | | | | | | | | | | | |
| Numer mieszkania |  | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy |  | | | | | | | | | | | |
| Poczta |  | | | | | | | | | | | |
| **Telefon kontaktowy rodzica/ów,**  **opiekuna/ów prawnych** | | matka/  (opiekun prawny) | | | |  | | | | | | | |
| ojciec/  (opiekun prawny) | | | |  | | | | | | | |
| **E-mail rodzica/ów, opiekuna/ów prawnych**  (dostęp do dziennika elektronicznego) | |  | | | | | | | | | | | |
| **E-mail dziecka**  (dostęp do dziennika elektronicznego) | |  | | | | | | | | | | | |

Oświadczam, że szkołą obwodową mojego dziecka jest ………………………..…………………………………. ……………………………………………………………………………………………….*(nazwa i adres szkoły)*

Oświadczam, że w roku szk. 2023/2024 moje dziecko ukończyło kl. ……..…. w szkole podstawowej ……………………………………………………………………………………………….*(nazwa i adres szkoły)*

Upoważniam ZSMS STAL w Rzeszowie do przekazania dokumentacji szkolnej ucznia pomiędzy szkołami.

**Ponadto wybieram:** (proszę wstawić znak X w wybranych opcjach):

***(wypełniają wszyscy kandydaci od kl. IV-VIII)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **dyscyplina sportu:** | 1. **drugi język obcy** | 1. **zajęcia z:** | **4. bursa:** |
| piłka nożna | język włoski | religii | tak |
| tenis stołowy | etyki |
| język niemiecki | żadne z powyższych | nie |

Zobowiązuje się do przekazania na piśmie informacji o zmianach w w/w danych.

Data …………………… podpis rodziców / opiekunów prawnych……………………………………………

**Wypełnia kandydat sekcji piłka nożna**

|  |  |
| --- | --- |
| Aktualny klub piłkarski |  |
| Poprzedni klub piłkarski |  |
| Na jakim poziomie rozgrywkowym obecnie rywalizuje zawodnik (Liga Okręgowa. Liga Wojewódzka CLJ – kategoria D2, C1, E1 itp.) |  |
| Imię i nazwisko obecnego trenera |  |

Bramkarz: TAK NIE

Czy zawodnik był powołany na konsultację kadry wojewódzkiej: TAK NIE

Pozostałe informacje ……………………………………………………………………………….…….

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

**OŚWIADCZENIA**

\* W związku z ubieganiem się o przyjęcie dziecka do Szkoły Mistrzostwa Sportowego Stal Rzeszów w Rzeszowie Szkoła Podstawowa / ~~Liceum Ogólnokształcące Mistrzostwa Sportowego~~ \*\*, wyrażam/y zgodę na przetwarzanie przez ZSMS 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 matki/opiekuna/ów prawnego/ych Data, podpis ojca/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 Rzeszów 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 matki/opiekuna/ów prawnego/ych Data, podpis ojca/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.