**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO IV KLASY SPORTOWEJ**

**PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II**

**W ROKU SZKOLNYM 2025/2026**

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka .………………………………………………………………………………………...**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **imię/imiona i nazwisko** |  |
| **do klasy sportowej czwartej o profilu:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Siatkówka (dziewczęta)** | **Piłka nożna (chłopcy)** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Prosimy o zakreślenie kółkiem wybranej dyscypliny**

**PESEL**

**kandydata** w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data urodzenia** | dzień |  |  |  | miesiąc | rok |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Miejsce** |  |  |  |  |  |  |  |
| **urodzenia** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Województwo** |  |  |  |  |  |  |  |
| **urodzenia** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Obywatelstwo** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | miejscowość |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ulica |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres** | nr domu |  | nr |  |  |  |  |
| **zamieszkania** | mieszk. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | kod pocztowy |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | poczta |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | miejscowość |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ulica |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres** | nr domu | nr |  |  |  |  |  |
| **zameldowania** | mieszk. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | kod pocztowy |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | poczta |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| **Szkoła** | **Szkoła Podstawowa** ………………………………………………………….…………….. |
| **Podstawowa-** |  |  |  |  |  |  |  |
| **rejonowa wg** | ul. ………………………………………………………………………………………………… |
| **stałego** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Zameldowania** kod pocztowy i miejscowość …………………………………………………………………… |

**DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *matka/opiekun prawny\** |  |  |  |  |  | *ojciec/opiekun prawny\** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **imię** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **nazwisko** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | miejscowość |  |  |  |  |  | miejscowość |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ulica |  |  |  |  |  | ulica |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nr domu | nr mieszk. |  |  |  | nr domu |  | nr mieszk. |  |  |  |
| **zamieszkania** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | kod |  |  |  |  |  | kod |  |  |  |  |  |  |
|  | pocztowy |  |  |  |  |  | pocztowy |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | poczta |  |  |  |  |  | poczta |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **tel. kontaktowy** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **(obowiązkowe)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **adres e-mail** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **(obowiązkowe)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Spełnianie** | **Wielodzietność** |  |  | **Niepełnosprawność jednego** |  |  | **Niepełnosprawność rodzeństwa** |  |
| **kryteriów o** |  |  |  |  |  |
| **rodziny kandydata** |  |  | **z rodziców kandydata** |  |  |  |  | **kandydata** |  |
| **których mowa w** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **art. 131 ust. 2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **Niepełnosprawność** |  |  |  |  |  |  |  |
| **ustawy Prawo** | **Niepełnosprawność** |  |  |  |  |  | **Samotne wychowywania** |  |
|  |  | **obydwojga rodziców** |  |  |  |  |
| **oświatowe** | **kandydata** |  |  |  |  |  | **kandydata w rodzinie** |  |
|  |  |  | **kandydata** |  |  |  |  |
| **(zaznaczyć X po** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **prawej stronie** | **Objęcie kandydata** |  |  |  | **DO POTWIERDZENIA DANEGO KRYTERIUM** |
| **danego** |  |  |  |
|  |  |  | **NALEŻY ZŁOŻYĆ WYMAGANY DOKUMENT OKREŚLONY** |
| **pieczą zastępczą** |  |  |  |
| **kryterium)** |  |  |  |  | **W REGULAMINIE REKRUTACJI .** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji do klasy sportowej Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Kamieńsku

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

***(podpis matki / opiekuna prawnego \**** ***(podpis ojca / opiekuna prawnego\****

**Akceptacja Regulaminu klasy sportowej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Kamieńsku przez Rodziców:**

Po zapoznaniu się z Regulaminem Klasy Sportowej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II, akceptuję jego treść i zobowiązuję się do jego przestrzegania w imieniu mojego dziecka:

...............................................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

**Oświadczenia dotyczące treści**

Oświadczam, iż wszystkie podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art.233 § 1 Kodeksu karnego).

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

***(podpis matki / opiekuna prawnego \**** ***(podpis ojca / opiekuna prawnego\****

.......................................................

**miejscowość, data**

**\*niepotrzebne skreślić**

Klauzula informacyjna

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkolno- Przedszkolny w Kamieńsku, ul. Sportowa 8, 97-360 Kamieńsk, zwany dalej Administratorem.
2. Inspektorem Ochrony Danych w placówce jest Sylwia Kochman, z którą można się skontaktować za pośrednictwem adresu email: sylwia.kochman@iso-lex.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu: zawarcia i realizacji umowy cywilnoprawnej. Przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:
* zgoda na przetwarzanie danych osobowych art. 6 ust.1 lit. a RODO. Na jej podstawie  przetwarzane są dane podawane przez Pana/Panią dobrowolnie np. numer telefonu celem zapewnienia szybkiej i sprawnej komunikacji z Administratorem;
* wykonanie umowy, której jest Pani/Pan stroną lub podjęcie działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy  art. 6 ust.1 lit. b RODO;
* wypełnienie obowiązku wynikającego z przepisu prawa  art. 6 ust.1 lit. c RODO.

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych na gruncie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w przypadku danych osobowych szczególnej kategorii jest art. 9 ust. 2 lit. b (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej, o ile jest to dozwolone prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego, lub porozumieniem zbiorowym na mocy prawa państwa członkowskiego przewidującymi odpowiednie zabezpieczenia praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą).

Na gruncie prawa krajowego podstawę prawną przetwarzania stanowi Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny.

1. Jeżeli będzie to konieczne, Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane innym podmiotom upoważnionym do  uzyskania informacji na podstawie przepisów prawa i do przetwarzania danych osobowych, a które muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki. Wymienieni odbiorcy danych zostaną zobowiązani do zachowania danych osobowych w procesie ich przetwarzania. w poufności  oraz w tajemnicy.
2. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
3. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane dla zautomatyzowanego podejmowania decyzji, nie będą podlegały profilowaniu.
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie wynikającym z przepisów prawa jest niezbędne, aby uczestniczyć w procesie zatrudnienia. Podanie pozostałych danych osobowych jest dobrowolne. Niepodanie danych, których udostępnienie jest wymogiem ustawowym lub umownym spowoduje brak możliwości nawiązania stosunku pracy.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji  i zakresu działania archiwów zakładowych.
6. Posiada Pani/Pan prawo żądania dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu; co do danych osobowych, których podanie jest dobrowolne - prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem. Oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie danych osobowych wymaga jego złożenia w formie pisemnej lub elektronicznej na adres mailowy Administratora danych w celu skorzystania z wskazanych wyżej praw może Pani/Pan zgłosić się do placówki lub przesłać wniosek na adres siedziby administratora, listownie lub drogą elektroniczną. Tutejszy organ – Administrator danych osobowych - bez zbędnej zwłoki – a w każdym razie w terminie miesiąca od dnia wpłynięcia wniosku – udziela osobie, której dane dotyczą, informacji o działaniach podjętych w związku z realizacją ww. praw. w razie potrzeby termin ten może zostać przedłużony o kolejne dwa miesiące z uwagi na skomplikowany charakter żądania lub liczbę żądań. w terminie miesiąca od otrzymania żądania informuje osobę, której dane dotyczą o takim przedłużeniu terminu, z podaniem przyczyn opóźnienia.
7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.