

Proszę wypełnić obie strony wniosku CZYTELNIIE DRUKOWANYMI literami.

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA ZAJĘCIA SPORTOWE
PŁYWANIE / KOSZYKÓWKA/ LEKKOATLETYKA (PODKREŚLIĆ WŁAŚCIWE)
w Międzyszkolnym Ośrodku Sportowym w Zespole Szkół i Placówek nr 1 w Katowicach
w roku szkolnym 2024 / 2025**

TRENER :

NAZWISKO kandydata	PEŁNE IMIĘ kandydata	
Data urodzenia kandydata	Miejsce urodzenia kandydata	
Adres zamieszkania kandydata		
Szkoła	Klasa w roku szkolnym 2024/2025:	
ojciec (opiekun prawny) PROSIMY WYPEŁNIĆ BARDZO CZYTELNIIE		
.....		
imię i nazwisko	nr telefonu	adres email
matka (opiekunka prawna)		
.....		
imię i nazwisko	nr telefonu	adres email
adres zamieszkania rodziców (prawnych opiekunów)		

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO, przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół i Placówek nr 1, ul. Paderewskiego 46, 40-282 Katowice, e-mail: sekretariat@zsis1katowice.edu.pl, tel. 0-32 255-50-36.
- Inspektorem ochrony danych jest Patrycja Kaczmarczyk, email: p.kaczmarczyk@cuw.katowice.pl, tel. 0-32 357-08-13.
- Dane będą przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji i zapisu dziecka na zajęcia nauki pływania. Dane będą przetwarzane na podstawie art. 47 ust. 1 pkt 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe i na podstawie § 20 Rozporządzenia z dnia 25 sierpnia 2017 r. Ministra Edukacji Narodowej w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji.
- Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
- Dane nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowej.
- Dane będą przechowywane wyłącznie przez czas niezbędny do rozpatrzenia zgłoszeń i zapisu dziecka na zajęcia nauki pływania, a po tym czasie przez okres wymagany przepisami obowiązującego prawa.
- Przysługuje mi prawo żądania od administratora dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
- Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych narusza przepisy obowiązującego prawa.
- Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, na podstawie przepisów prawa dotyczących obowiązku nauczania, w tym ustawy Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r., ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r., Rozporządzenia z dnia 25 sierpnia 2017 r. Ministra Edukacji Narodowej w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji. Konsekwencją nie podania danych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji i zapisu dziecka na zajęcia nauki pływania.
- Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Deklaracja obowiązuje przez cały rok szkolny 2024/2025

.....

miejscowość, data

.....

podpis opiekuna prawnego

VERTE

1. **Oświadczam, że**..... jest zdrowa/y i może uczestniczyć w zajęciach sportowych w roku szkolnym 2024/2025.
imię i nazwisko kandydata

Dodatkowe informacje o stanie zdrowia dziecka i rozwoju psychofizycznym (orzeczenia, opinie) w celu zapewnienia dziecku uczęszczającemu na zajęcia odpowiednich metod opiekuńczo - wychowawczych.

W przypadku zaistnienia zmian w stanie zdrowia niezwłocznie powiadomię nauczyciela prowadzącego zajęcia. Upředzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że „Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

2. **Wyrażam zgodę** na udzielenie mojemu dziecku pierwszej pomocy przedmedycznej i w razie zaistnienia takiej konieczności wezwania pogotowia ratunkowego.

.....
miejsowość, data

.....
podpis opiekuna prawnego

Przyjmuję do wiadomości i rozumiem, że poniżej wyrażona przeze mnie zgoda jest dobrowolna i mogę w dowolnym momencie wycofać zgodę.

ZEZWOLENIE (ZGODA) NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Stosownie do postanowień art. 81 ustawy z dnia 4.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz art. 6 ust. 1 lit. a **rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE** (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO), **wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka**..... **w formie tradycyjnej i elektronicznej** przez Międzyszkolny Ośrodek Sportowy w Zespole Szkół i Placówek nr 1 z siedzibą w Katowicach ul. Paderewskiego 46, 40-282 Katowice w celach promocyjnych i reklamowych w/w placówki oświatowej.

Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku obejmuje w szczególności takie formy jego publikacji, jak:

TAK / NIE (zaznaczyć X właściwy kwadrat, dokonując wyboru TAK lub NIE)

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | udostępnianie wizerunku na stronie internetowej szkoły |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Zamieszczanie wizerunku w materiałach promocyjnych |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | zamieszczanie wizerunku w materiałach informacyjnych |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | zamieszczanie wizerunku w materiałach audiowizualnych |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Zamieszczanie wizerunku w materiałach takich jak gazetki szkolne |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | na tablicy ogłoszeń szkoły, w związku z udziałem w konkursach |

.....
miejsowość, data

.....
Podpis opiekuna prawnego

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO, informuję, że:

- Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół i Placówek nr 1, ul. Paderewskiego 46, 40-282 Katowice, e-mail: sekretariat@zsp1katowice.edu.pl, tel. 0-32 255-50-36.
- Inspektorem ochrony danych jest Patrycja Kaczmarczyk, email: p.kaczmarczyk@cuw.katowice.pl, tel. 0-32 357-08-13.
- Dane będą przetwarzane wyłącznie w celach promocyjnych i reklamowych szkoły.
- Dane nie będą udostępniane innym podmiotom.
- Dane nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowej.
- Dane będą przechowywane przez cały okres uczestnictwa dziecka w zajęciach nauki pływania.
- Przysługuje Państwu prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania a także prawo do przenoszenia danych.
- Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie podanych danych osobowych narusza przepisy obowiązującego prawa.
- W przypadku wyrażonej zgody na przetwarzanie wizerunku, zgoda ta jest dobrowolna i w dowolnym momencie mogą Państwo ją wycofać przesyłając informację na następujący e-mail: sekretariat@zsp1katowice.edu.pl.
- Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany ani profilowane.