

**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 2023 / 2024**

TRENER :

NAZWISKO kandydata	PEŁNE IMIĘ kandydata	
Data urodzenia kandydata	Miejsce urodzenia kandydata	
Adres zamieszkania kandydata		
..... PESEL kandydata (w przypadku braku seria i nr paszportu lub innego dowodu tożsamości)	szkoła	klasa: w roku szkolnym 2023/2024
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:

1. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół i Placówek nr 1, ul. Paderewskiego 46, 40-282 Katowice, e-mail: sekretariat@zsjp1katowice.edu.pl, tel. 0-32 255-50-36.
2. Inspektorem ochrony danych jest Patrycja Kaczmarczyk, email: p.kaczmarczyk@cuw.katowice.pl, tel. 0-32 357-08-13.
3. 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.
4. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
5. Dane nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowej.
6. 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.
7. 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.
8. 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.
9. 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.
10. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Wniosek obowiązuje przez cały rok szkolny 2023/2024

.....
 miejscowość, data

.....
 podpis opiekuna prawnego

VERTE

1. **Oświadczam, że**..... jest zdrowa/y i może uczestniczyć w zajęciach

imię i nazwisko kandydata

z nauczania pływania w roku szkolnym 2023/2024.

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.