ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

NA PRZYSTĄPIENIE DO PRÓB SPRAWNOŚCI FIZYCZNEJ

W SZKOLE MISTRZOSTWA SPORTOWEGO W GNIEWINIE

Ja......................................................... legitymująca/y się dowodem osobistym nr ....................

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

wydanym przez ........................................wyrażam zgodę na przystąpienie do prób sprawności

fizycznej z zakresu piłka nożna przez syna ..............................................

(imię i nazwisko dziecka)

PESEL....................................................... w dniu ……….………………….

Próby sprawności fizycznej organizowane są przez trenerów piłki nożnej Zespołu Kształcenia i Wychowania w Gniewinie w ramach postępowania rekrutacyjnego do oddziałów mistrzostwa sportowego Szkoły Podstawowej w Gniewinie/ Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego w Gniewinie

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z warunkami przystąpienia do prób sprawności fizycznej oraz ich terminem, a także z Regulaminem rekrutacji do oddziałow mistrzostwa sportowego w Zespole Kształcenia i Wychowania w Gniewinie w roku szkolnym …………………………..

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

(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko ..................................................................................... jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do przystąpienia do prób sprawności fizycznej w dniu ....................... …….r., co zostało poświadczone stosownym dokumentem (orzeczeniem lekarskim/ kartą zdrowia sportowca\*) oraz biorę pełną odpowiedzialność za ewentualne kontuzje i uszczerbek na zdrowiu podczas testu sprawnościowego.

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

(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

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

\*niepotrzebne skreślić

KLAUZULA INFORMACYJNA

W związku z Rozporządzeniem 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

(4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informuję, że zgodnie z Art. 13:

a) Administratorem Pana/Pani danych osobowych oraz danych Pana/Pani dziecka jest: Zespół

Kształcenia i Wychowania w Gniewinie, ul. Szkolna 1, 84-250 Gniewino, nr tel. 58 6706636

b) Dane osobowe Pana/Pani oraz danych Pana/Pani dziecka będą przetwarzane na podstawie

art. 6 ust. 1 lit.,c ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań

statutowych i ustawowych wynikających w szczególności z prawa oświatowego

c) Pana/Pani dane osobowe oraz dane Pana/Pani dziecka przechowywane będą przez okres edukacji w naszej placówce oraz zgodnie z aktualnymi przepisami archiwalnymi.

d) Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich

sprostowania oraz w uzasadnionych prawem przypadkach, usunięcia lub ograniczenia

przetwarzania.

e) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego UODO (Urzędu Ochrony Danych Osobowych), gdy uzasadnione jest, że Pana/Pani dane oraz dane osobowe Pana/Pani dziecka przetwarzane są przez administratora niezgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

f) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na

przepisy prawa oświatowego j/w.

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

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych