



**SZKOŁA PODSTAWOWA NR 85  
IM. ZRZESZENIA KASZUBSKO-POMORSKIEGO  
W GDAŃSKU**

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....  
adres zamieszkania - ulica

.....  
numer kodu, miejscowość

.....  
telefon

.....  
miejscowość data

**DYREKCJA**

**Szkoły Podstawowej nr 85**

**ul. Stolema 59**

**80-177, GDAŃSK**

**WNIOSEK**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka .....  
do klasy IV sportowej o profilu piłki siatkowej w Szkole  
Podstawowej nr 85 w Gdańsku w roku szkolnym 2021/2022.

.....  
czytelny podpis rodziców/ opiekuna kandydata

1. Nazwisko Dziecka:.....
2. Pierwsze imię Dziecka:.....
3. Drugie imię:.....
4. PESEL:.....
5. Miejsce urodzenia:.....
6. Data urodzenia (dd-mm-rrrr):.....

### **ADRES ZAMELDOWANIA**

7. Kod pocztowy:.....
8. Miejscowość/ poczta/ gmina:.....
9. Rodzaj miejscowości:
  - miasto pow. 5 tys. mieszkańców
  - miasto do 5 tys. mieszkańców
  - wieś
10. Ulica, nr:.....

### **ADRES ZAMIESZKANIA / JEŻELI INNY NIŻ ZAMELDOWANIA**

11. Kod pocztowy :.....
12. Miejscowość/ poczta/ gmina :.....
13. Rodzaj miejscowości:
  - miasto pow. 5 tys. mieszkańców
  - miasto do 5 tys. mieszkańców
  - wieś
14. Ulica, nr:.....
15. Telefon domowy:.....
16. Tel. komórkowy kandydata/rodzica:.....
17. E-mail kandydata/rodzica:.....

## **M A T K A /OPIEKUN PRAWNY**

18. Imię i nazwisko:.....

19. Tel. Komórkowy:.....

20. E-mail:.....

21. Tel. do zakładu pracy:.....

## **ADRES ZAMIESZKANIA**

23. Kod pocztowy:.....

24. Miejscowość :.....

25. Ulica, nr:.....

## **O J C I E C /OPIEKUN PRAWNY**

26. Imię i nazwisko:.....

27. Tel. komórkowy:.....

28. E-mail:.....

29. Tel. do zakładu pracy.....

## **ADRES ZAMIESZKANIA**

30. Kod pocztowy:.....

32. Miejscowość, ulica, nr:.....

33. Kandydat ma stwierdzoną formalnie dysleksję rozwojową **TAK lub NIE**

### **Do wniosku dołączam:**

1. Świadectwo uzyskania promocji do klasy programowo wyższej (należy złożyć do dnia 30.06.2021 r. do godz. 15.00).
2. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do udziału w testach sprawnościowych lub pisemną zgodę rodzica na udział w testach.
3. Po uzyskaniu przez ucznia pozytywnego wyniku z próby sprawności fizycznej należy donieść orzeczenie lekarskie o zdolności do uprawiania danego sportu (piłka siatkowa) tzw. karta sportowca (do dnia 30.06.2021 r. do godz. 15.00).
4. Po zakwalifikowaniu ucznia do klasy sportowej należy złożyć potwierdzenie woli nauki w klasie sportowej w postaci pisemnego oświadczenia w terminie: od dnia 01.07.2021 r. od godz. 12.00 do dnia 02.07.2021 r. do godz. 15.00.

Obecna Szkoła Dziecka:

Nazwa Szkoły Podstawowej.....

Wyrażam zgodę na przetwarzaniem danych osobowych mojego dziecka zawartych w podaniu dla celów związanych z rekrutacją do klasy sportowej.

*KLAUZULA INFORMACYJNA*

*Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO)*

*informuję, że:*

- 1. Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 85 im. Zrzeszenia Kaszubsko – Pomorskiego w Gdańsku, ul. Stolema 59 tel. 58 322 15 25, e-mail: sekretariat@sp85.edu.gdansk.pl*
- 2. Podstawą prawną przetwarzania danych jest wyrażona zgoda, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.*
- 3. Podanie danych jest dobrowolne i nie ma konsekwencji ich niepodania.*
- 4. Celem przetwarzania danych jest rekrutacja dziecka do klasy sportowej.*
- 5. Odbiorcami danych mogą być podmioty przetwarzające dane na zlecenie administratora (firmy IT, kancelarie prawne, itp.).*
- 6. Dane przetwarzane będą do czasu cofnięcia zgody.*
- 7. W oparciu o przetwarzane dane nie będzie miało miejsca zautomatyzowane podejmowanie decyzji ani profilowanie.*
- 8. Przysługuje prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jednak bez uszczerbku dla przetwarzania, którego dokonano przed cofnięciem zgody, żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub naruszało RODO.*
- 9. We wszystkich sprawach dot. przetwarzania danych osobowych oraz realizacji przysługujących praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez e-mail: [korzuch@infoic.pl](mailto:korzuch@infoic.pl)*

.....  
data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego



## DEKLARACJA ZGODY

Ja rodzic (opiekun prawny)

.....  
(imię i nazwiska rodzica/prawnych opiekuna prawnego)

legitymujący się dowodem osobistym o numerze: .....

wydanym przez .....

wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego syna/córki

.....

od dnia 1.09.2021 r. do klasy **czwartej** Szkoły Podstawowej nr 85 w Gdańsku.

.....  
data czytelne podpisy rodziców / opiekunów prawnych