



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 2025/2026.

.....
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):.....

A D R E S Z A M E L D O W A N I A

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

A D R E S Z A M I E S Z K A N I A / J E Ź E L I I N N Y N I Ź Z A M E L D O W A N I A

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 30.06.2025 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 30.06.2025 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 02.07.2025 r. od godz. 12.00 do dnia 03.07.2025 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*

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



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

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 1.09.2025 r. do klasy **czwartej sportowej o profilu piłki siatkowej**
Szkoły Podstawowej nr 85 w Gdańsku.

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