



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

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

.....
adres zamieszkania - ulica

.....
kod pocztowy i miejscowość

.....
telefon

.....
miejscowość i 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 2024/2025.

.....
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 Ż 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 / O P I E K U N P R A W N Y

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

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