

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Oświadczam, że mój syn / córka

.....
(imiona i nazwisko dziecka)

jest kandydatem do oddziału sportowego o profilu
(proszę podać wybrany profil piłka nożna/ lekkoatletyka)
w klasie IV Szkoły Podstawowej im F. Chopina w Książenicach.

Jest zdrowy(a) i nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do podejmowania wysiłku fizycznego.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udział dziecka w dniu
w sprawdzianie kwalifikującym do oddziału sportowego przeprowadzanym w ramach
rekrutacji.

.....
(data i podpis rodziców/prawnych opiekunów)

* *niepotrzebne skreślić*

Zgodnie z rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 28 maja 2018r. informujemy, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. F. Chopina w Książenicach
- 2) kontakt ze Szkołą możliwy jest pod nr telefonu 22 755 66 32 lub mailowo sekretariat@ksiazenice.szkoła.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w związku z rekrutacją
- 4) Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres do 10 lat
- 5) posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych *
- 6) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzasadnione jest, że Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 28 maja 2018r
- 7) podanie danych osobowych jest obowiązkowe na mocy przepisu prawa