

ARKUSZ INFORMACYJNY KANDYDATA

DO LO SZKOŁY MISTRZOSTWA SPORTOWEGO W ZAMOŚCIU

Imię /imiona / i nazwisko ucznia

Urodzony /a/ dnia w woj.

Nr PESEL ucznia /uczennicy/

Imiona i nazwisko rodziców / prawnych opiekunów/

Adres zamieszkania ucznia /uczennicy/

Adres zamieszkania rodziców /prawnych opiekunów/

Tel. kontaktowy do rodziców

Adres zameldowania ucznia /uczennicy/

OŚWIADCZENIE dotyczące ochrony danych osobowych:

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich, jako rodzica / opiekuna prawnego w zakresie obejmującym wizerunek na stronie internetowej, w gablotach, w czasopismach, zestawieniach i rankingach podawanych do publicznej wiadomości zawierających dane osobowe np. najlepsi uczniowie, najlepsi sportowcy oraz dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznego dziecka przez Szkołę Mistrzostwa Sportowego w Zamościu w celach dydaktycznych, opiekuńczych oraz promocji jakości pracy szkoły zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 29.08.1997 r. nr 133, poz. 883- tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami)

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis

OŚWIADCZENIE dot. uczestnictwa dziecka w nauczaniu religii lub etyki:

Wyrażam wolę / nie wyrażam woli* na uczestnictwo w lekcjach **religii / etyki*** mojej córki / mojego

syna *podczas nauki w szkole.

.....
podpis rodzica

ZGODA NA WYJŚCIA DZIECKA

Wyrażam zgodę na wyjścia mojego dziecka.....
organizowane przez wychowawców i nauczycieli Szkoły Mistrzostwa Sportowego w Zamościu na terenie miasta Zamościa zgodne z Planem Rozwoju, Programem Wychowawczym i Statutem Szkoły na okres nauki w tejsze szkole.

Data.....

.....
czytelny podpis matki

.....
czytelny podpis ojca