**WNIOSEK**

**o przyjęcie na zajęcia sportowe**

**w Międzyszkolnym Ośrodku Sportowym w Myślenicach w roku szkolnym…………….**

1.Imię i nazwisko kandydata ………………………………

2. Data i miejsce urodzenia…………………………………

3. Imiona rodziców (opiekunów prawnych) - dla pełnoletnich kandydatów wyłącznie imiona rodziców

……………………………………………….……………………………………………………………....

4. Adres zamieszkania rodziców (opiekunów prawnych) niepełnoletnich kandydatów :

……………………………………………………………………………………………………………………

5. Gmina : ……………………………………………………………………………….

6. Telefon i e-mail rodziców ( opiekunów prawnych) dotyczy niepełnoletnich kandydatów ……………………………………………………………………………………………………………………

. 7. Telefon i e-mail kandydata pełnoletniego……………………………………………………………………...

8. Nazwa szkoły, do której uczęszcza kandydat: …………………………………………………………………

Przyjmuję do wiadomości, że Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w deklaracji.

Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych we wniosku niezwłocznie powiadomię o nich Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej.

**WNIOSEK** należy złożyć u nauczyciela prowadzącego zajęcia nie później niż do **15 lipca bieżącego roku I termin i do 26 września bieżącego roku II termin (w przypadku wolnych miejsc)**

Podpis nauczyciela przyjmującego wniosek………………………………………

Wniosek przyjęto………………………..

**OŚWIADCZENIE**

1. Oświadczam, że ……………………………………..jest zdrowa/y

( imię i nazwisko kandydata )

i może uczestniczyć w zajęciach ……………………………….

w roku szkolnym……………………. i jest brak przeciwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w zajęciach.

Dodatkowe informacje o stanie zdrowia dziecka :

……………………………………………………………………………………………………………… ………

W przypadku zaistnienia zmian w stanie zdrowia niezwłocznie powiadomię nauczyciela prowadzącego zajęcia.

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego

oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pierwszej pomocy przedmedycznej i w razie zaistnienia konieczności wezwania pogotowia ratunkowego : „TAK” - „NIE”\*

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH:** Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oświadczam, że:

Ja, niżej podpisany/-a ………………………………………………………………..wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka2…………………..zawartych we wniosku w celu sprawnego przeprowadzenia rekrutacji oraz opracowania właściwego programu korekcji postawy ciała lub procesu treningowego.

…………………………………………………………..

(data i podpis )

**ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU:**

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oświadczam, że:

Ja, niżej podpisany/-a ……………………………………………………………….. wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnienie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka1 …………………………………….. poprzez publikacje zdjęć oraz nagrań wideo zarejestrowanych podczas realizacji zajęć gimnastyki korekcyjnej/sportowych\* oraz innych wydarzeń sportowo-rekreacyjnych w celach promocyjnych oraz na potrzeby funkcjonowania Międzyszkolnego Ośrodka Sportowego oraz umieszczaniu tych materiałów: na stronie internetowej MOSU, na portalu społecznościowym Facebook, na łapach prasy lokalnej, ogólnokrajowej i w radiu, w folderach kroniki, tablach placówki, plakatach i broszurach.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo nie naruszają dóbr osobistych mojego dziecka. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

…………………………………………………………..

(data i podpis)