





## SZKOŁA MISTRZOSTWA SPORTOWEGO

RUDA ŚLĄSKA

Stowarzyszenie Szkoła Mistrzostwa Sportowego Ruda Śląska

41-710 Ruda Śląska, ul. Wrzosowa 12

NIP 641 25 30 561, KRS 0000450851

www.smsrudaslaska.pl, e-mail – sekretariat@smsrudaslaska.pl

tel. 504 197 289, 733 571 941

Nazwa obecnego klubu sportowego: .....

rok rozpoczęcia treningów(jeżeli dziecko uczęszcza na zajęcia w klubie sportowym):

.....

Imię i nazwisko obecnego trenera: .....

Informacje o szkole uzyskaliśmy od:

- media społecznościowe .....
- plakat/ulotka .....
- strona internetowa .....
- z polecenia .....
- inne .....

### V. Dane rodziców/opiekunów prawnych.

Wyszczególnienie	Matka /opiekun/	Ojciec /opiekun/
Imiona i nazwiska rodziców /opiekunów/	Imię ..... Nazwisko: .....	Imię: ..... Nazwisko: .....
Adres miejsca zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)	Kod: ..... - ..... miejscowość ..... Ulica, nr ..... /.....	Kod: ..... - ..... miejscowość ..... Ulica, nr ..... /.....
Telefon kontaktowy	Dom: ..... Kom: .....	Dom: ..... Kom: .....
Adres poczty elektronicznej e-mail	.....	.....



**SZKOŁA MISTRZOSTWA  
SPORTOWEGO**

RUDA ŚLĄSKA

Stowarzyszenie Szkoła Mistrzostwa Sportowego Ruda Śląska

41-710 Ruda Śląska, ul. Wrzosowa 12

NIP 641 25 30 561, KRS 0000450851

www.smsrudaslaska.pl, e-mail – sekretariat@smsrudaslaska.pl

tel. 504 197 289, 733 571 941

**VI. Czy Niepubliczna Podstawowa Szkoła Mistrzostwa Sportowego jest szkołą pierwszego wyboru.**

**Proszę wpisać TAK lub NIE**

1.....

W przypadku zakwalifikowania się do Niepublicznej Podstawowej Szkoły Mistrzostwa Sportowego Ruda Śląska oświadczam, iż syn/córka ..... rozpocznie naukę w roku szkolnym 2021/2022 w Niepublicznej Podstawowej Szkole Mistrzostwa Sportowego w Rudzie Śląskiej.\*

.....

(podpis rodzica/opiekuna)

\*uzupełnić w przypadku gdy Niepubliczna Podstawowa Szkoła Mistrzostwa Sportowego jest szkołą najbardziej preferowaną.



**SZKOŁA MISTRZOSTWA  
SPORTOWEGO**

RUDA ŚLĄSKA

Stowarzyszenie Szkoła Mistrzostwa Sportowego Ruda Śląska

41-710 Ruda Śląska, ul. Wrzosowa 12

NIP 641 25 30 561, KRS 0000450851

www.smsrudaslaska.pl, e-mail – sekretariat@smsrudaslaska.pl

tel. 504 197 289, 733 571 941

## **OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW DOTYCZĄCE TESTÓW SPRAWNOŚCIOWYCH DO NIEPUBLICZNEJ PODSTAWOWEJ SZKOŁY MISTRZOSTWA SPORTOWEGO W RUDZIE ŚLĄSKIEJ**

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na udział : syna/córki/podopiecznego <sup>1</sup>

.....  
(imię i nazwisko)

W testach sprawnościowych przeprowadzanych w ramach rekrutacji do klasy ..... Niepublicznej Podstawowej Szkoły Mistrzostwa Sportowego w Rudzie Śląskiej, które odbędą się w dniu ..... o godz. .... na terenie .....  
Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego w testach.

.....  
(miejsowość data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Oświadczenie należy dostarczyć osobiście w dniu testów sprawności fizycznej do trenerów prowadzących testy.**

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić



**SZKOŁA MISTRZOSTWA  
SPORTOWEGO**

RUDA ŚLĄSKA

Stowarzyszenie Szkoła Mistrzostwa Sportowego Ruda Śląska  
41-710 Ruda Śląska, ul. Wrzosowa 12

NIP 641 25 30 561, KRS 0000450851

www.smsrudaslaska.pl, e-mail – sekretariat@smsrudaslaska.pl

tel. 504 197 289, 733 571 941

Ruda Śląska, dnia .....

## **OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU I PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ**

Ja niżej podpisany/podpisana .....

imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

wyrażam zgodę na:

- przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły, w tym w systemach informatycznych. Nadto w przypadku zakończenia rekrutacji z wnioskiem pozytywnym wyrażam zgodę na przekazanie tych danych szkole oraz organowi założycielskiemu i organowi uprawnionemu do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia i przetwarzania tych danych przez te podmioty. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawianie w siedzibie właściwej szkoły. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.
- nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka przez Szkołę Mistrzostwa Sportowego Ruda Śląska do promowania działań związanych z działalnością Niepublicznej Podstawowej Szkoły Mistrzostwa Sportowego w Rudzie Śląskiej poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych.

**Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.**

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego