

Proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami.

W N I O S E K

o przyjęcie na zajęcia

SPORTOWE

do Międzyszkolnego Ośrodka Sportowego w Katowicach

w roku szkolnym 20...../20....

Nazwisko kandydata		Imię kandydata	
Data urodzenia kandydata		Miejsce urodzenia kandydata	
Adres zamieszkania kandydata			
PESEL kandydata (w przypadku braku seria i nr paszportu lub innego dowodu tożsamości)		Nazwa szkoły i klasa	
ojciec..... matka		Nr telefonu rodziców (opiekunów prawnych)	
Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów)			
Adres zamieszkania rodziców (prawnych opiekunów)		E-mail rodziców (prawnych opiekunów)	
<input type="checkbox"/> pływanie <input type="checkbox"/> lekkoatletyka <input type="checkbox"/> koszykówka			
Rodzaj zajęć sportowych, w których kandydat chce uczestniczyć (jeden wybrany rodzaj zaznaczyć „x”)			

Niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego przeprowadzenia rekrutacji. Administratorem danych jest MOS.

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

Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska kandydata na liście kandydatów przyjętych lub nieprzyjętych do MOS.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we wniosku rekrutacyjnym przez MOS i organ prowadzący ośrodek, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

Przyjmuję do wiadomości, że:

1/ mam prawo do dostępu do treści moich danych osobowych i ich poprawiania,

verte

2/ Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w deklaracji.

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego

WNIOSEK należy złożyć u trenera prowadzącego wybrane zajęcia lub w sekretariacie MOS (sekretariat czynny od poniedziałku do piątku od godz. 8.00 do 15.00) w terminie wyznaczonym przez MOS Katowice.

Do wniosku należy dołączyć orzeczenie lekarskie w oryginale o zdolności do uprawiania sportu, zgodnie z przepisami w sprawie trybu orzekania o zdolności do uprawiania danego sportu przez dzieci i młodzież.

Rekrutacja na zajęcia sportowe może być poprzedzona badaniem uzdolnień kierunkowych.

OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam, że jest zdrowa/y i może
imię i nazwisko kandydata
uczestniczyć w zajęciach zw roku szkolnym 20...../20.....
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”.

2. Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pierwszej pomocy przedmedycznej i w razie zaistnienia takiej konieczności wezwania pogotowia ratunkowego:

„TAK” i „NIE”
(wła ciwe podkre li)

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego