

Proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami.

## DEKLARACJA

kontynuowania udziału w zajęciach

## SPORTOWYCH

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 ..... Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów)	Nr telefonu rodziców (opiekunów prawnych)
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 ( <b>jeden</b> 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

**DEKLARACJE** należy złożyć u trenera prowadzącego wybrane zajęcia w nieprzekraczalnym terminie do 31 maja bieżącego roku. Osoby, które nie złożą niniejszej deklaracji w terminie będą kwalifikowane na zajęcia zgodnie z obowiązującymi zasadami rekrutacji.

### **OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczam, że ..... jest zdrowa/y i może  
imię i nazwisko kandydata  
uczestniczyć w zajęciach z ..... w 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