 Warszawa, dn. ……………………………

*Pan*

*Jarosław Łukasiewicz*

*Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 16*

 *im. Tony Halika w Warszawie*

**Podanie o przyjęcie do klasy sportowej o profilu pływanie/koszykówka\****(zaznaczyć kółkiem)*

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka ……………………………………………..

 do klasy **IV** sportowej o profilu **pływanie/ koszykówka\*** w Szkole Podstawowej nr 16 im. Tony Halika w Warszawie, ul. Wilczy Dół, 02 - 798 Warszawa w roku szkolnym …………...

**1 wybór** …………………………….

**2 wybór** ……………………………

Dane kandydata:

1. Imię i nazwisko:………………………………………………………………………….
2. Data i miejsce urodzenia:…………………………… 3. PESEL……………………….
3. Adres zamieszkania:……………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

1. Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów)……………………………………………….

…………………………………………………………………………………………...

1. Telefon…………………………………………………………………………………...
2. Adres e-mail……………………………………………………………………………...
3. Nazwa i adres szkoły rejonowej (zgodnie z miejscem zameldowania) …………………………………………………………………………………………..

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

 ------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Oświadczam, że zapoznałem się z zasadami rekrutacji do klasy sportowej o profilu pływanie/koszykówka w Szkole Podstawowej nr 16 im. Tony Halika w Warszawie.
Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w teście kwalifikacyjnym.

…………………………………………………………………

data, czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem klas sportowych
oraz informacjami o funkcjonowaniu klas sportowych w Szkole Podstawowej nr 16
im. Tony Halika.

……………………………………………………………………...........

data, czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów

Zgłaszam dziecko do klasy sportowej i wyrażam zgodę na uczęszczanie do klasy sportowej o profilu pływackim/koszykówka w Szkole Podstawowej nr 16 im. Tony Halika w Warszawie. Zgadzam się na jego udział w treningach, zawodach i obozach sportowych. Przyjmuję
do wiadomości, że uczeń niekwalifikujący się do dalszego szkolenia na podstawie opinii trenera i/lub lekarza medycyny sportowej zostanie przeniesiony od nowego roku szkolnego lub półrocza do oddziału ogólnego, a w przypadku uczniów spoza rejonu, do szkoły rejonowej.

 …………………………………………………………………

data, czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 16 IM. TONY HALIKA W WARSZAWIE**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) - zwanego dalej Rozporządzeniem, informujemy, że:

1.Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Szkole Podstawowej
nr 16 im. Tony Halika w Warszawie, ul. Wilczy Dół 4, jest Dyrektor szkoły.

2.Administrator danych osobowych - Dyrektor szkoły - przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody.

3.Pani/ Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu/celach:

- wypełniania obowiązków ciążących na Szkole Podstawowej nr 16 im. Tony Halika w Warszawie

- w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie wcześniej udzielonej zgody, w zakresie i celu określonym w treści zgody.

4.W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt 3, odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą: podmioty zewnętrzne uprawnione, którym powierzono dane do przetwarzania, oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.

5.Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres wymagany aktualnymi przepisami prawa.

6.W związku z przetwarzaniem Pani/ Pana danych osobowych przysługuje Pani/ Panu prawo do: dostępu do treści swoich danych, sprostowania, żądania usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania
 i przenoszenia, a także prawo do wniesienia sprzeciwu, oraz inne uprawnienia w tym zakresie wynikające z obowiązujących przepisów prawa.

7.W przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.

8.W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych
w Szkole Podstawowej nr 16 im. Tony Halika w Warszawie przysługuje Pani/ Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.

9.W sytuacji, gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa, podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe.

10.Pani/ Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Wyrażam zgodę: Wyrażam zgodę:

………………………………………. …………………………………………..

 Podpis matki/prawnego opiekuna Podpis ojca/prawnego opiekuna