



SZKOŁA PODSTAWOWA NR 5  
im. JANA III SOBIESKIEGO  
w SZCZECINKU  
ul. WIATRACZNA 5  
78-400 Szczecinek  
tel. (94) 37 407 07 fax. (94) 37 483 58  
e-mail: sp5szczecinek@interia.eu  
<https://sp5.szczecinek.pl>



Załącznik nr 1

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE UCZNIA  
DO ODDZIAŁU MISTRZOSTWA SPORTOWEGO KL. IV  
w SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 5 im. JANA III SOBIESKIEGO w SZCZECINKU  
NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

**DANE DZIECKA**

**Dane osobowe dziecka**

Imię

Drugie imię

Nazwisko

PESEL

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

**Adres zamieszkania dziecka**

Ulica

nr domu

nr lokalu

Kod

Miejscowość

**Dane rodziców/opiekunów prawnych:**

**1)** matki / opiekunki prawnej

Imię

Nazwisko

Telefon

Adres poczty elektronicznej

**2)** ojca / opiekuna prawnego

Imię

Nazwisko

Telefon

Adres poczty elektronicznej



SZKOŁA PODSTAWOWA NR 5  
im. JANA III SOBIESKIEGO  
w SZCZECINKU  
ul. Wiatraczna 5  
78-400 Szczecinek  
tel. (94) 37 407 07 fax. (94) 37 483 58  
e-mail: sp5szczecinek@interia.eu  
<https://sp5.szczecinek.pl>



**Adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych**

Ulica  nr domu  nr lokalu   
Kod  Miejscowość

**Oświadczenia:**

1. *Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.*
2. *Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej.*

.....  
/miejscowość, data/

1) .....  
podpis matki / opiekunki prawnej

2) .....  
podpis ojca / opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE**

Ubiegając się o przyjęcie mojego dziecka do Oddziału Mistrzostwa Sportowego w kl. IV w Szkole Podstawowej nr 5 im. Jana III Sobieskiego w Szczecinku, oświadczam o:

L.p.	Kryterium	TAK/NIE
1.	Wielodzietności rodziny kandydata	
2.	Niepełnosprawności kandydata	
3.	Niepełnosprawności jednego z rodziców kandydata	
4.	Niepełnosprawności obojga rodziców kandydata	
5.	Niepełnosprawności rodzeństwa kandydata	
6.	Samotnym wychowywaniu dziecka w rodzinie	
7.	Objęciu kandydata pieczęcią zastępczą	



SZKOŁA PODSTAWOWA NR 5  
im. JANA III SOBIESKIEGO  
w SZCZECINKU  
ul. Wiatraczna 5  
78-400 Szczecinek  
tel. (94) 37 407 07 fax. (94) 37 483 58  
e-mail: sp5szczecinek@interia.eu  
<https://sp5.szczecinek.pl>



**Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.” – art.151.3 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2022 r. poz. 655 z późn. zm.).

.....  
/miejsowość, data/

1) .....  
podpis matki / opiekunki prawnej

2) .....  
podpis ojca / opiekuna prawnego

**Ważne:**

Zobowiązujemy się do 23.04.2024 r. do godz.15.00 pisemnie potwierdzić wolę zapisu dziecka do Oddziału Mistrzostwa Sportowego, do którego zostało zakwalifikowane. W przypadku braku potwierdzenia wyrażamy zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do Oddziału Mistrzostwa Sportowego.

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/podpisy rodziców/opiekunów prawnych/

Wyrażam chęć uczestnictwa dziecka na zajęciach (*właściwe podkreśl*)

*\*religia w obrządku rzymskokatolickim*

*\*etyka*

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/podpisy rodziców/opiekunów prawnych/

**Do wniosku załączam:**

- 1) orzeczenie lekarskie o zdolności do uprawiania danego sportu wydanego przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub lekarza medycyny sportowej,
- 2) pisemną zgodę rodziców/opiekunów prawnych na uczęszczanie kandydata do Oddziału Mistrzostwa Sportowego.



SZKOŁA PODSTAWOWA NR 5  
im. JANA III SOBIESKIEGO  
w SZCZECINKU  
ul. Wiatraczna 5  
78-400 Szczecinek  
tel. (94) 37 407 07 fax. (94) 37 483 58  
e-mail: sp5szczecinek@interia.eu  
<https://sp5.szczecinek.pl>



### **Klauzula informacyjna - rekrutacja uczniów**

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 *Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL*)

#### **informuję, że:**

1. administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 5 im. Jana III Sobieskiego z siedzibą w Szczecinku przy ul. Wiatraczna 5;
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy pod numerem tel. 793205846 bądź adresem email: kontakt@iod-szczecinek.pl;
3. Państwa dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit b RODO w celu realizacji zadań ustawowych związanych z procesem rekrutacji określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2022 r., poz. 655, z późn. zm.);
4. odbiorcami Państwa danych osobowych będą organy władzy publicznej uprawnione przepisami prawa, bądź podmioty którym administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych na mocy stosownej umowy;
5. dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń będzie uczęszczał do placówki, a w przypadku nieprzyjęcia do placówki – przez okres jednego roku;
6. posiadają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
7. mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają, że przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy RODO;
8. podanie przez Państwa danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy ustawy – Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2022 r., poz.655, z późn. zm.).Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie nieuwzględnienie w procesie rekrutacji.

.....  
/miejscowość, data/

.....  
/podpisy rodziców/opiekunów prawnych/