

.....  
(miejsowość i data)

### **Dane kandydata**

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(imię i nazwisko matki/ opiekunki prawnej)

.....  
(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

### **Oświadczenia rodziców / opiekunów prawnych**

Oświadczamy, że dobrowolnie wybraliśmy szkołę dla syna/córki.  
W przypadku przyjęcia naszego dziecka do klasy **pierwszej Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego**, będziemy współpracować ze szkołą w procesie dydaktyczno – wychowawczym, systematycznie kontaktować się i współdziałać z wychowawcą oraz trenerem, interesować się wynikami w nauce jak również przestrzeganiem przez dziecko Statutu CMS i obowiązujących przepisów.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Statutem Centrum Mistrzostwa Sportowego oraz Regulaminem Rekrutacji do Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego w Szczecinie.

.....  
(podpisy rodziców/ opiekunów prawnych)

Wyrażamy zgodę na uczęszczanie naszego dziecka do klasy sportowej oraz udział w treningach, zawodach i obozach sportowych.

Przyjmujemy do wiadomości, że w przypadku niezakwalifikowania się do dalszego szkolenia sportowego na podstawie opinii nauczyciela – trenera lub zaświadczenia lekarza specjalisty medycyny sportowej lub innego uprawnionego, będziemy musieli przenieść dziecko od nowego semestru lub roku szkolnego do innej szkoły.

.....  
(podpisy rodziców/ opiekunów prawnych)

Administratorem Pani/Pana danych osobowych kandydata, jego rodziców/opiekunów prawnych w trakcie rekrutacji oraz w przypadku pozytywnego zakończenia jest Centrum Mistrzostwa Sportowego w Szczecinie przy ul. Mazurskiej 40, tel. 91 488 52 88, e-mail: sekretariat@cmsmazurska.pl. *Dokładne informacje dotyczące zasad przetwarzania danych osobowych znajdują się na stronie Centrum Mistrzostwa Sportowego pod adresem: <https://cmsmazurska.pl/ochrona-danych-osobowych.html>.*