

Dane kandydata

Szczecin.....

.....
Imię i nazwisko kandydata**Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego**

Oświadczam, że dobrowolnie wybrałam/em szkołę dla syna/córki. W przypadku przyjęcia mojego dziecka do klasy pierwszej **Sportowej Szkoły Podstawowej**, będę współdziałać ze szkołą w procesie dydaktyczno-wychowawczym, systematycznie kontaktować i współpracować z wychowawcą oraz trenerem, interesować się wynikami w nauce.

Zapoznałam/em się ze Statutem Centrum Mistrzostwa Sportowego oraz Regulaminem Rekrutacji do klasy pierwszej Sportowej Szkoły Podstawowej w Szczecinie.

.....
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka do klasy sportowej oraz udział w testach sprawności, treningach, zawodach i obozach sportowych.

Przyjmuję 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, będę musiał/a przenieść dziecko od nowego semestru lub roku szkolnego do innej szkoły.

.....
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Administratorem Pani/Pana danych osobowych 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 w klauzuli informacyjnej, dostępnej w siedzibie i na stronie CMS pod adresem: <https://www.cmsmazurska.pl/ochrona-danych-osobowych/>