

WNIOSEK
KANDYDATA DO UDZIAŁU W ZAJĘCIACH
MIĘDZYSZKOLNEGO OŚRODKA SPORTOWEGO W STAROGARDZIE GDAŃSKIM

Dane osobowe dziecka									
PESEL*									
w przypadku braku PESEL proszę wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość									
Imię*			Nazwisko*						
Data urodzenia*									
Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów dziecka*		Ojciec:							
		Matka:							
Adres miejsca zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych dziecka									
województwo*						powiat*			
gmina*						miejscowość*			
ulica*						nr domu*			
kod pocztowy*						nr mieszkania*			
adres poczty elektronicznej*						nr telefonu rodziców*			
wskazanie sekcji sportowej, w której zajęciach chce uczestniczyć									

* oznacza pola wymagane

Pouczenie:

1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczamy, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor placówki może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Zgłoszeniu – Formularzu Rekrutacyjnym.

2. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnienie danych osobowych zawartych w Zgłoszeniu - Formularzu Rekrutacyjnym, w systemach informatycznych placówki oraz organu prowadzącego placówkę w Starostwie Powiatowym w Starogardzie Gd. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem danych jest MOS,
- niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego prowadzenia procedury rekrutacji do placówek oświatowych oraz w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji w celu sprawnego realizowania zadań placówki oraz zadań Starostwa Powiatowego w Starogardzie Gd.
- przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem MOS.

Oświadczenia:

1. Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych do placówki.
2. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora placówki.
3. Zapoznałem/am się z treścią powyższych pouczeń.

.....
 (miejscowość, data)

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