

.....
(miejscowość, data)

**Dyrektor Zespołu Szkół
Mundurowo-Technicznych
w Ostrowie
ul. Dworska 2
98-100 Łask**

WNIOSEK

Proszę o przyjęcie mojego syna/mojej córki
do pierwszej klasy Liceum Ogólnokształcącego Oddziału Mistrzostwa Sportowego w Ostrowie
w roku szkolnym 2024/2025.

Dane osobowe kandydata/kandydatki:

1. Nazwisko:
Imiona: (1) (2).....
2. Data urodzenia:
Miejsce urodzenia:.....
3. PESEL (w przypadku braku PESEL – seria i nr paszportu/innego dokumentu
potwierdzającego tożsamość):
4. Nazwiska i imiona rodziców /opiekunów:
Matka Ojciec.....
5. Adres zameldowania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr
mieszkania)
.....
6. Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr
mieszkania)
.....
7. Adres zamieszkania rodziców kandydata/kandydatki: (kod pocztowy, miejscowość, ulica,
nr domu, nr mieszkania)
.....
8. Telefon matki: Telefon ojca:
9. Adres email matki:
Adres email ojca:

10. Adres email

kandydata/kandydatki:

11. Kandydat/kandydatka obecnie gra w (nazwa klubu sportowego):

.....
.....

12. Do wniosku należy dołączyć dokumenty rekrutacyjne wymienione w regulaminie rekrutacji. Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych, zamieszczonych powyżej.

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

.....
(podpis kandydata/ kandydatki)

OŚWIADCZENIA

W związku z ubieganiem się o przyjęcie dziecka do Liceum Ogólnokształcącego Oddziału Mistrzostwa Sportowego w Ostrowie wyrażamy zgodę na przetwarzanie przez Szkołę naszych danych osobowych oraz danych osobowych córki/syna w celach rekrutacyjnych do szkoły.

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

Niniejszym oświadczamy, iż nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do udziału naszej córki/naszego syna w testach sprawności fizycznej oraz w testach diagnostycznych, które zostaną przeprowadzone przez MULKS Łaskovia Łask/UMKS Korab Łask oraz ZSM-T w Ostrowie w procesie rekrutacji do Liceum Ogólnokształcącego Oddziału Mistrzostwa Sportowego oraz jednocześnie wyrażamy zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje.

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

Informujemy, że zgodnie z obowiązującymi przepisami RODO Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) General Data Protection Regulation - GDPR2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, administratorem państwa danych osobowych oraz danych osobowych dziecka jest Zespół Szkół Mundurowo–Technicznych w Ostrowie. Dane osobowe państwa oraz dziecka są gromadzone i przetwarzane wyłącznie w celu realizacji procesu rekrutacji oraz nauki dziecka w LO w Ostrowie. Informujemy, że przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania. Podanie wszystkich danych osobowych jest dobrowolne, przy czym niezbędne, w celach związanych z rekrutacją do szkoły oraz realizacją procesu dydaktycznego i szkolenia sportowego w Oddziale SMS Liceum Ogólnokształcącego w ZSM-T w Ostrowie.