

.....
Imiona i nazwisko

.....
klub

.....
Data i miejsce urodzenia

.....
wzrost

.....
Imiona Rodziców

.....
waga

.....
Adres zamieszkania, woj./miasto/wieś

.....
PESEL

.....

.....

Nr tel. rodziców, e-mail rodziców

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie mnie do Niepublicznego Liceum Szkoły Mistrzostwa Sportowego Polskiego Związku Piłki Siatkowej w Szczyrku w roku szkolnym 2020/2021.

Podpis kandydatki

.....

Data

DEKLARACJA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na podjęcie nauki w Niepublicznym Liceum SMS PZPS w Szczyrku przez moją córkę

.....

Deklaruję jednocześnie pełną współpracę w realizacji programu wychowawczego, dydaktycznego i sportowego, realizowanego przez szkołę w celu osiągnięcia przez moją córkę jak najlepszych rezultatów w nauce i sporcie.

Podpis Rodziców:

1

2

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym.
Zgodnie z Art. 6 ust. 1 lit. A Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, zwanym dalej RODO (Dz. Urz. UE. L nr 119), **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb szkoły NZ SMS PZPS Szczyrk.**
Wyrażenie tej zgody jest dobrowolne. Zgoda może być wycofana w dowolnym momencie, z tym, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.