

**WYPEŁNIĆ PO ZAKOŃCZENIU
NABORU Z WYNIKIEM
POZYTYWNYM**

**DODATKOWE DANE UCZNIA PRZYJĘTEGO
DO CENTRUM MISTRZOSTWA SPORTOWEGO**

imię i nazwisko ucznia

drugie imię ucznia

miejsce urodzenia

pełna nazwa szkoły obwodowej ucznia

miejsowość

województwo

powiat

gmina

Oświadczam, że przedłożone dane są zgodne ze stanem faktycznym.

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://cmsmazurska.pl/ochrona-danych-osobowych.html>

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych