

Data przyjęcia wniosku

(wypełnia szkoła)

## **WNIOSEK**

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy VII .....  
(podać profil klasy)

Sportowej Szkoły Podstawowej przy ul. Mazurskiej 40 w Szczecinie

### **Dane osobowe dziecka**

imię i nazwisko .....

PESEL .....

seria i numer paszportu/dokumentu tożsamości (wypełnić, gdy brak nr PESEL)

.....

data urodzenia .....

### **Adres zamieszkania**

ulica, numer domu, numer lokalu .....

kod, miejscowość .....

województwo .....

powiat .....

gmina .....

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku 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](mailto:sekretariat@cmsmazurska.pl). Dokładne informacje dotyczące zasad przetwarzania danych osobowych znajdują się w klauzuli informacyjnej, dostępnej w siedzibie i na stronie CMS pod adresem: <http://cmsmazurska.pl/ochrona-danych-osobowych-html>

.....  
Podpis rodziców / prawnych opiekunów