****

**Załącznik nr 3**

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do klasy pierwszej Sportowej Szkoły Podstawowej**

potwierdzam/y wolę zapisu dziecka ………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

do Sportowej Szkoły Podstawowej przy ul. Mazurskiej 40 w Szczecinie do klasy I, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2022/2023.

………………………………………. ……………………………………………….

(podpis matki/prawnego opiekuna) (podpis ojca/prawnego opiekuna)

**WYPEŁNIĆ PO ZAKOŃCZENIU NABORU   
Z WYNIKIEM POZYTYWNYM**

**DODATKOWE DANE UCZNIA PRZYJĘTEGO DO SSP**

**CENTRUM MISTRZOSTWA SPORTOWEGO**

miejsce urodzenia ucznia

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 CentrumMistrzostwa 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/?page_id=1920>

**Podpisy rodziców/opiekunów prawnych**