

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

Imiona i nazwisko

PESEL

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

.....

Data i miejsce 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. 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