

Dane kandydataSzczecin.....
.....

Imię i nazwisko kandydata

Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego

Oświadczam, że dobrowolnie wybrałam / em szkołę dla syna / córki. W przypadku przyjęcia mojego dziecka do klasy pierwszej **Sportowej Szkoły Podstawowej w Szczecinie**, będę współdziałać ze szkołą w procesie dydaktyczno - wychowawczym, systematycznie kontaktować i współpracować z wychowawcą oraz trenerem, interesować się wynikami w nauce.

Zapoznałam / em się ze Statutem Centrum Mistrzostwa Sportowego oraz Regulaminem Rekrutacji do klasy pierwszej Sportowej Szkoły Podstawowej w Szczecinie.

.....
(podpis rodziców / prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka do klasy sportowej oraz udział w treningach, zawodach i obozach sportowych.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku niezakwalifikowania się do dalszego szkolenia sportowego na podstawie opinii nauczyciela - trenera lub zaświadczenia lekarza specjalisty medycyny sportowej lub innego uprawnionego, będę musiał / a przenieść dziecko od nowego semestru lub roku szkolnego do innej szkoły.

.....
(podpis rodziców / prawnych opiekunów)

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 Szczecin pod adresem: <https://www.cmsmazurska.pl/ochrona-danych-osobowych/>