

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 nrPESEL)*

.....

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@csmazurska.pl. Dokładne informacje dotyczące zasad przetwarzania danych osobowych znajdują się w klauzuli informacyjnej, dostępnej w siedzibie i na stronie CMS Szczecin pod adresem: <http://csmazurska.pl/ochrona-danych-osobowych-html>

.....  
Podpis rodziców / opiekunów  
prawnych