

**ARKUSZ INFORMACYJNY KANDYDATA**

**DO LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO  
ZESPOŁU SZKÓŁ MISTRZOSTWA SPORTOWEGO W ZAMOŚCIU  
KLASA FUNDRAISINGU I ZARZĄDZANIA PROJEKTAMI**

Imię /imiona / i nazwisko ucznia

.....

Urodzony /a/ dnia ..... w ..... woj. ....

Nr PESEL ucznia /uczennicy/

.....

Imiona i nazwisko rodziców / prawnych opiekunów/

.....

Adres zamieszkania ucznia /uczennicy/

.....

Adres zamieszkania rodziców /prawnych opiekunów/

.....

Tel. kontaktowy do rodziców

.....

Adres zameldowania ucznia /uczennicy/

.....

OŚWIADCZENIE dotyczące ochrony danych osobowych:

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich, jako rodzica / opiekuna prawnego w zakresie obejmującym wizerunek na stronie internetowej, w gablotach, w czasopiśmie, zestawieniach i rankingach podawanych do publicznej wiadomości zawierających dane osobowe np. najlepsi uczniowie, najlepsi sportowcy oraz dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznego dziecka przez Szkołę Mistrzostwa Sportowego w Zamościu w celach dydaktycznych, opiekuńczych oraz promocji jakości pracy szkoły zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 29.08.1997 r. nr 133, poz. 883- tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis

OŚWIADCZENIE dot. uczestnictwa dziecka w nauczaniu religii lub etyki:

Wyrażam wolę / nie wyrażam woli\* na uczestnictwo w lekcjach religii / etyki\* mojej córki / mojego syna \* .....podczas nauki w szkole.

.....  
podpis rodzica

#### ZGODA NA WYJŚCIA DZIECKA

Wyrażam zgodę na wyjścia mojego dziecka..... organizowane przez wychowawców i nauczycieli Szkoły Mistrzostwa Sportowego w Zamościu na terenie miasta Zamościa zgodne z Planem Rozwoju, Programem Wychowawczym i Statutem Szkoły na okres nauki w tejże szkole.

Data.....

.....  
czytelny podpis matki

.....  
czytelny podpis ojca