

II. Oświadczenie

Wyrażam zgodę na uczęszczanie dziecka do klasy sportowej oraz na jego udział w treningach, zawodach i obozach sportowych. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku liczby chętnych większej niż liczba miejsc w klasie w celu przeprowadzenia rekrutacji Dyrektor Szkoły powołuje szkolną komisję rekrutacyjno – kwalifikacyjną.

Warunkiem przyjęcia dziecka do klasy sportowej jest bardzo dobry stan zdrowia potwierdzony zaświadczeniem lekarskim wydanym przez lekarza specjalistę w dziedzinie medycyny sportowej.

Przyjmuję do wiadomości, że uczeń niekwalifikujący się do dalszego szkolenia na podstawie opinii trenera, nauczyciela lub lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny sportowej, zostanie przeniesiony od nowego roku szkolnego lub nowego semestru do oddziału ogólnego.

Zobowiązuje się do przestrzegania przez dziecko regulaminów klasy sportowej.

III. Informacje dotyczące ochrony danych osobowych

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w szkole naszego dziecka, danych osobowych naszych i dziecka przez Dyrektora Szkoły zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na publikację zdjęcia, imienia oraz nazwiska mojego dziecka przez Gimnazjum im. ks. Stanisława Konarskiego w Grybowie w związku z prowadzonymi przez szkołę zajęciami edukacyjnymi (konkursy, zawody sportowe oraz pozostałe imprezy szkolne) min. na stronie www Szkoły, Facebook, Klubu Kuratorium Oświaty, Urzędu Miasta i Gminy, i innych mediach.

.....
(podpis matki/prawnej opiekunki)

.....
(podpis ojca/prawnego opiekuna)