

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA W TESTACH
SPRAWNOŚCIOWYCH**

do klasy IV sportowej o profilu koszykówki 3x3

Ja, niżej podpisany/a,

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

adres zamieszkania:

telefon kontaktowy:

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

imię i nazwisko dziecka:

data urodzenia dziecka:

w testach sprawnościowych kwalifikujących do klasy IV sportowej o profilu koszykówki 3x3 organizowanych przez **Morską Szkołę Podstawową im. Aleksandra Doby w Gdańsku**.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o charakterze i przebiegu testów oraz akceptuję ich formę. Zobowiązuję się również do zapewnienia obecności dziecka w wyznaczonym terminie przeprowadzenia testów.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica/opiekuna

OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w testach sprawnościowych i nie istnieją żadne znane mi przeciwwskazania medyczne uniemożliwiające mu aktywność fizyczną w ramach testów kwalifikacyjnych do klasy sportowej.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności wynikającej z podania nieprawdziwych informacji dotyczących stanu zdrowia mojego dziecka.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica/opiekuna

Oświadczenie

Oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r. poz. 1182) **wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka**

.....
(imię i nazwisko dziecka)

przez *Morską Szkołę Podstawowa im. Aleksandra Doby Gdańsku* do celów rekrutacji oraz w przypadku przyjęcia dziecka do szkoły. Zgoda obejmuje czas nauki dziecka w w/w szkole. Dopełniając obowiązku informacyjnego, zgodnie z Art. 24 Ustawy o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U. 2014 r. poz.1182) informujemy, że: **Morska Szkoła Podstawowa im. Aleksandra Dobry w Gdańsku, w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły, jest Administratorem zebranych danych osobowych.** Dane osobowe są przetwarzane na podstawie Ustawy o Systemie Oświaty z dnia 7 września 1991 późn. zm. (Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm). Dane osobowe przekazywane są dobrowolnie. Dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom, zgodnie z wyżej wymienioną ustawą oraz Ustawą o Ochronie Danych Osobowych. Rodzic lub opiekun prawny ma prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawy lub zmiany.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na publikację wizerunku mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

na szkolnej stronie internetowej szkoły i w materiałach promocyjnych, mediach, tablicach informacyjnych na terenie szkoły, gazetce szkolnej oraz na nieodpłatne wykorzystanie i publikowanie prac plastycznych, pisemnych, multimedialnych wytworzonych przez moje dziecko w ramach pracy dydaktyczno-wychowawczej Morskiej Szkoły Podstawowej im. Aleksandra Doby w Gdańsku.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)