**.....................................................**

 imię i nazwisko ucznia

**.....................................................**

 adres

**.....................................................**

**…………………………………………….…….**

 nr telefonu rodzica/ opiekuna prawnego

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA**

**DO PRÓBY SPRAWNOŚCI FIZYCZNEJ**

Ja, ............................................................, uczeń ……………………………………..….............................

(nazwa szkoły)

w ...................................................................., woj. ....................................................................

deklaruję przystąpienie do prób sprawności fizycznej w Szkole Mistrzostwa Sportowego Chrobry Głogów w ramach postępowania rekrutacyjnego/naboru do …………. klasy sportowej
liceum ogólnokształcącego

**Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami przystąpienia do prób sprawności fizycznej oraz ich terminem, a także z zasadami rekrutacji do Szkoły Mistrzostwa Sportowego Chrobry Głogów w roku szkolnym ……………………………………...**

.................................................... ........................................................

 podpis rodzica/ opiekuna prawnego podpis ucznia

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

**Oświadczam, że moje dziecko ......................................................................................... jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do przystąpienia do prób sprawności fizycznej**
**w dniu …………………………………………………… r. oraz biorę pełną odpowiedzialność za ewentualne kontuzje i uszczerbek na zdrowiu podczas testu sprawnościowego.**

..................................................................

 czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA

W związku z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE  (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

**informuję, że zgodnie z Art. 13:**

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych oraz danych Pana/Pani dziecka jest:
Liceum Ogólnokształcące Mistrzostwa Sportowego Certus w Głogowie

67-200 GŁOGÓW, ul. OBOZOWA 3
tel. 76 832 24 42, kontakt@sms.glogow.pl

1. Współadministratorem Pana/Pani danych osobowych oraz danych Pana/Pani dziecka jest:
SZKOŁA MISTRZOSTWA SPORTOWEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ67-200 Głogów ul. Obozowa 3

Tel. 501 116 118, info@certus.edu.pl

1. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych:

Jędrzej Bajer tel. 533 80 70 40 lub iod@odoplus.pl

1. Dane osobowe Pana/Pani oraz danych Pana/Pani dziecka będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit.,c ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań statutowych i ustawowych wynikających w szczególności z prawa oświatowego
2. Pana/Pani dane osobowe oraz dane Pana/Pani dziecka przechowywane będą przez okres edukacji w naszej placówce oraz zgodnie z aktualnymi przepisami archiwalnymi.
3. Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowaniu, oraz w uzasadnionych prawem przypadkach usunięciu lub ograniczenia przetwarzania
4. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego UODO (Urzędu Ochrony Danych Osobowych), gdy uzasadnione jest, że Pana/Pani dane oraz dane osobowe Pana/Pani dziecka przetwarzane są przez administratora niezgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
5. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.