

Międzyszkolny Ośrodek Sportowy w Opolu

**WNIOSK
KANDYDATA DO UDZIAŁU W ZAJĘCIACH SEKCYJNYCH
MIĘDZYSZKOLNEGO OŚRODKA SPORTOWEGO W OPOLU**

Dane osobowe dziecka			
PESEL*			
W przypadku braku PESEL proszę wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość			
Imiona*		Nazwisko*	
Data urodzenia*		Miejsce urodzenia	
Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów dziecka*		Ojciec: Matka:	
Adres miejsca zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych dziecka			
województwo*		powiat*	
gmina*		miejsowość*	
ulica*		nr domu*	
kod pocztowy*		nr mieszkania*	
adres poczty elektronicznej*		nr telefonu rodziców*	
Wskazanie sekcji sportowej, w której zajęciach chce uczestniczyć			

*oznaczone pola wymagane

Pouczenie:

1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor placówki może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Zgłoszeniu - Formularzu Rekrutacyjnym.

2. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w Zgłoszeniu - Formularzu Rekrutacyjnym, w systemach informatycznych placówki oraz organu prowadzącego placówkę w Urzędzie Miasta Opola. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem danych jest MOS,
- niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego prowadzenia procedury rekrutacji do placówek oświatowych oraz w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji w celu sprawnego realizowania zadań placówki oraz zadań Urzędu Miasta Opola.
- przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem MOS.

Oświadczenia:

1. Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych do placówki.
2. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora placówki.
3. Zapoznałem/am się z treścią powyższych pouczeń.

.....
(miejsowość, data).....
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)