KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA NA SPRAWDZIAN PREDYSPOZYCJI SPORTOWYCH DO

**KLASY CZWARTEJ PŁYWACKIEJ**

W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 4

W ROKU SZKOLNYM 2019/2020

1. Imię i nazwisko ucznia: …………………………………………………………………………………………………
2. Data urodzenia ucznia: …………………………………………………………………………………………………..
3. Szkoła, do której aktualnie uczęszcza uczeń: …………………………………………………………………
4. Numer telefonu rodzica: …………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w testach pływackich obowiązujących na sprawdzianie do klasy pływackiej.

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016 / 679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 4 im. Henryka Sienkiewicza, ul. Marcinkowskiego 4-6; 58-105 Świdnica, tel. 74 852 23 66 mail : sekretariat@sp4swidnica.pl

Kontakt do naszego Inspektora Ochrony Danych możliwy jest pod numerem tel. 609 010 402 lub adresem email : krzysztof.olejniczak@comars.pl

Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych związanych z rekrutacją dziecka do placówki można uzyskać w sekretariacie szkoły.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*(czytelny podpis imieniem i nazwiskiem rodzica/opiekuna prawnego)*

Wypełnioną kartę proszę przesłać **do dnia 14.03.2019 r.** na adres:

*Szkoła Podstawowa nr 4*

*ul. K. Marcinkowskiego 4-6*

*58-105 Świdnica*

 lub dostarczyć do sekretariatu Szkoły.