

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIA
(wypełnić czytelnie wielkimi literami)

Imiona

Nazwisko.....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia.....

Miejsce urodzenia.....

Telefon kontaktowy i adres mailowy ucznia.....

.....

ADRES ZAMIESZKANIA

Ulica, numer.....

Kod pocztowy, miejscowość

ADRES ZAMELDOWANIA (jeśli jest inny niż zamieszkania)

Ulica, numer.....

Kod pocztowy, miejscowość

DANE OSOBOWE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Imię i nazwisko ojca

Adres mailowy Telefon

Adres zamieszkania ojca (jeśli jest inny niż adres ucznia).....

.....

Imię i nazwisko matki

Adres mailowy Telefon

Adres zamieszkania matki (jeśli jest inny niż adres ucznia).....

.....

DODATKOWE INFORMACJE O UCZNIU:

Opinia PPP o specyficznych trudnościach w nauce

ZAŁĄCZNIKI:

- wykaz ocen z pierwszego półrocza;
- świadectwo ukończenia szkoły podstawowej lub ostatnio ukończonej klasy;
- zaświadczenie o wynikach egzaminu (z OKE);
- karta zdrowia ucznia oraz opinia lekarska z przychodni sportowej;
- 3 zdjęcia.

.....

Podpis kandydata

Podpis ojca

Podpis matki

Zgoda na przetwarzanie danych o zdrowiu dziecka

(w przypadku karty zdrowia oraz opinii lekarskiej)

Wyrażamy/nie wyrażamy* zgodę/y na przetwarzanie danych osobowych dziecka w postaci karty zdrowia dziecka oraz opinii lekarskiej z przychodni sportowej.

.....
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i RE (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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję Pana/Panią, że administratorem danych jest Beskidzkie Towarzystwo Sportowe "Rekord".

Administrator zbiera i przetwarza dane osobowe Pana(i) dziecka i członków jego rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie przeprowadzenia procesu rekrutacji do Szkoły Mistrzostwa Sportowego BTS Rekord.

Mają państwo prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody oraz prawo do przenoszenia danych.

Dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami prawa lub do odwołania zgody, odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub na podstawie umowy powierzenia danych osobowych.

Jednocześnie informuję, że administrator danych osobowych dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z obowiązującym prawem. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – rodbts@rekord.com.pl

Pełna informacja o przetwarzaniu danych osobowych przez Szkołę znajduje się na stronie internetowej www.sms.rekord.com.pl

**Opinia Trenera Klubowego o zawodniku, szczególne osiągnięcia zawodnika
w szkoleniu piłkarskim**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PODPIS TRENERA:

Przynależność klubowa:

Kontakt do Trenera Klubowego:

Kontakt do Klubu

Preferowana pozycja na boisku:

Alternatywna pozycja na boisku:

Sumaryczny czas szkolenia piłkarskiego w Klubie (ach)