

Załącznik nr 2 do Zarządzenia  
Dyrektora Międzyszkolnego Ośrodka Sportowego w Wieliczce  
z dnia 18.04.2019 r.  
w sprawie postępowania rekrutacyjnego na zajęcia organizowane  
w Międzyszkolnym Ośrodku Sportowym w Wieliczce

.....  
(forma zajęć )

.....  
(datę wypełnia MOS)

**Dyrektor Międzyszkolnego Ośrodka  
Sportowego w Wieliczce**

**Wniosek Rodzica/Opiekuna\*  
o przyjęcie kandydata na zajęcia sportowe organizowane  
w Międzyszkolnym Ośrodku Sportowym w Wieliczce**

**Proszę o przyjęcie mojej córki/mojego syna\***

.....  
(imię i nazwisko kandydata)  
**na zajęcia sportowe i rekreacyjne organizowane przez Międzyszkolny  
Ośrodek Sportowy.**

**Dane kandydata:**

**Data urodzenia..... PESEL .....**

**adres zamieszkania.....**

..... **kod pocztowy .....**

**Dane Rodziców/Opiekunów\***

**Imiona i nazwiska Rodziców, Opiekunów prawnych\***

.....

**Adres zamieszkania.....**

**adres poczty elektronicznej i numery telefonów Rodziców/Opiekunów\***

.....

...

\*Niepotrzebne skreślić

**Telefon kontaktowy w sytuacji jeżeli plan zajęć ulega zmianie  
..... W przypadku podania numeru telefonu uczestnika zajęć  
oświadczamy, iż wyrażamy zgodę, aby informacje o zmianie zajęć  
przekazywane były mojemu dziecku.**

Oświadczamy, iż znamy postępowanie rekrutacyjne na zajęcia organizowane  
w Międzyszkolnym Ośrodku Sportowym w Wieliczce, które jest dostępne w biurze MOS  
i na stronie [www.moswieliczka.pl](http://www.moswieliczka.pl)  
Oświadczam, że stan zdrowia uczestnika pozwala na jego udział w zajęciach  
sportowych.

Jesteśmy świadomi, iż nauczyciel MOS ponosi odpowiedzialność za moje dziecko  
jedynie podczas odbywanych zajęć MOS. Wyrażam zgodę na jego samodzielny powrót  
do domu po każdorazowym zakończeniu zajęć.

**Zobowiązujemy się do niezwłocznego przekazania zmian podanych danych w  
deklaracji nauczycielowi MOS. Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości, iż  
nieobecność nieusprawiedliwiona na zajęciach przez okres dwóch miesięcy  
może powodować automatyczne skreślenie z listy uczestników zajęć bez  
powiadomienia.**

ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na umieszczanie i rozpowszechnianie przez Międzyszkolny  
Ośrodek Sportowy w Wieliczce zdjęć i materiałów audiowizualnych zawierających mój  
wizerunek, na polach eksploatacji obejmujących:

- 1)utrwalanie i zwielokrotnianie techniką zapisu magnetycznego oraz cyfrową,
  - 2)wprowadzanie do pamięci komputera i sieci informatycznych,
  - 3)rozpowszechnianie wizerunku – wyświetlanie, odtwarzanie, a także publiczne udostępnianie w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i w czasie przez siebie wybranym, w tym poprzez systemy informatyczne, na stronie www, w social mediach na profilach administrowanych przez Administratora, itp.).
- Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mój wizerunek będzie wykorzystywany  
tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Administrator. Zgoda jest  
dobrowolna i może być w każdej chwili wycofana. Wycofanie zgody nie wpływa na  
zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przez jej  
wycofaniem.

.....  
Podpisy rodziców/opiekunów prawnych

Informujemy, że Administratorem Pani/Pana danych oraz danych osobowych dzieci jest Międzyszkolny Ośrodek Sportowy w Wieliczce z siedzibą w Wieliczce. Z Administratorem można kontaktować się pod adresem: ul. M. Konopnickiej 13/5, 32-020 Wieliczka, pod numerem telefonu 12 288 19 29 lub pod adresem e-mail: [mos@powiatwielicki.pl](mailto:mos@powiatwielicki.pl). Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe dzieci będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procesu rekrutacyjnego na zajęcia odbywające się w Ośrodku. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania przez nas Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych dzieci znajdują się na naszej stronie [www.moswieliczka.pl](http://www.moswieliczka.pl) w zakładce RODO.