



## KARTA ZGŁOSZENIA

NA TESTY SPRAWNOŚCIOWE DLA KANDYDATÓW DO  
Niepublicznego Liceum Ogólnokształcącego Szkoły Sportowej Piłki Nożnej  
Im. generała Bernarda Monda

Zgłaszam swoją kandydaturę na testy sprawnościowe do Niepublicznego Liceum  
Ogólnokształcącego Szkoły Sportowej Piłki Nożnej w Krakowie os. Szkolne 18

**Dane osobowe kandydata:**

Nazwisko..... Imiona.....

Data urodzenia..... Miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania kandydata.....

.....

**Tel. kontaktowy**.....

Przynależność do klubu sportowego.....

Od roku .....

.....

Podpis kandydatki

**Do karty zgłoszenia załączam:**

1. Kserokopię klubowej „Karty Zdrowia Sportowca” potwierdzoną przez lekarza medycyny sportowej z aktualnym potwierdzeniem zdolności do uprawiania sportu „piłka nożna” lub orzeczenie lekarskie o zdolności do uprawiania piłki nożnej wydane przez lekarza specjalistę w dziedzinie medycyny sportowej, zgodnie z przepisami w sprawie trybu orzekania o zdolności do uprawiania danego sportu przez dzieci i młodzież do ukończenia 21 roku życia.
2. Pisemną zgodę rodziców na udział w testach sprawnościowych do szkoły.



## OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Nazwisko i imiona rodziców .....

Adres rodziców.....

tel.....

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna .....

(imię i nazwisko)

w testach sprawnościowych do Niepublicznego Liceum Ogólnokształcącego Szkoły Sportowej Piłki Nożnej w Krakowie, które odbędą się na terenie szkoły - os. Szkolne 18 oraz na obiektach Międzyszkolnego Ośrodka Sportowego Kraków Wschód – os. Szkolne 39.

\*o terminie i sposobie przeprowadzania testów sprawnościowych zadecyduje komisja rekrutacyjna po zakończeniu przyjmowania podań.

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 i art. 27 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu oraz karcie zgłoszenia w celu udziału dziecka w testach sprawnościowych do szkoły w roku szkolnym 2018/2019.

.....  
data

.....  
czytelny podpis rodziców