



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 trzyletniego / czteroletniego*
Niepublicznego Liceum Ogólnokształcącego Szkoły Sportowej Piłki Nożnej
w Krakowie os. Szkolne 18

Dane osobowe kandydatki / kandydata:

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

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

Adres zamieszkania kandydatki/kandydata

.....

Tel. kontaktowy.....

Przynależność do klubu sportowego.....

Od roku

.....

Podpis kandydatki/ kandydata

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 mojej córki /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 Ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz.U. 2016 r. poz.922).. 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