**Załącznik nr 2**

do Zasad postępowania rekrutacyjnego na zajęcia rozwijające uzdolnienia
i zainteresowania organizowane w Krakowskim Szkolnym Ośrodku Sportowym

|  |
| --- |
| **WNIOSEK o udział****w zajęciach sportowo-rekreacyjnych organizowanych przez Krakowski Szkolny Ośrodek Sportowy** |
| *Wnioskuję o udział mojego dziecka w zajęciach w Dziale Rekreacji i Sportu w Krakowskim Szkolnym Ośrodku Sportowym w roku szkolnym* ……………………………................*w sekcji:* …………………………………………………………… |
| TEL. KONTAKTOWY:  |
| ADRES E-MAIL:  |
| **DANE DZIECKA:** |
| IMIĘ I NAZWISKO:  |
| ADRES /z kodem pocztowym/: |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

NR PESEL:  |
| DATA I MIEJSCE URODZENIA:  |
| IMIONA RODZICÓW:  |

* Oświadczam, że: Zapoznałem/am się z obowiązującym Regulaminem uczestnictwa w zajęciach w Dziale RIS (na stronie <https://centrum.ksos.pl/rekreacja-i-sport/> )
* Oświadczam, że dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań lekarskich do udziału w zajęciach . W przypadku jakichkolwiek problemów zdrowotnych lub zaburzeń psychologiczno - wychowawczych zobowiązuję się do przekazania informacji bezpośrednio do instruktora prowadzącego
* Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody (zaznacz właściwe) na przetwarzanie danych w postaci wizerunku dziecka, w celu ściśle określonym w Klauzuli Informacyjnej (na stronie <https://centrum.ksos.pl/rekreacja-i-sport/> )
* Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody (zaznacz właściwe) na samodzielny powrót do domu mojej córki/mojego syna po zakończonych zajęciach.

Data i podpis Rodzica/Opiekuna prawnego