

INSTRUKCJA POBRANIA ZBIORCZEGO FORMULARZA ZGŁOSZENIA I ZGÓD"
Programu „MAŁY MISTRZ”



Koordinacja i realizacja:
Szkolny Związek Sportowy



Finansowanie:



Ministerstwo
Sportu i Turystyki

1. W pasek przeglądarki wpisujemy adres: <https://system-malymistrz.szs.pl>

2. Przechodzimy do „Logowanie nauczyciela/użytkownika”

Logowanie użytkownika

E-mail:

[Instrukcja](#)

Hasło:

<<

Logowanie

[Przypomnij hasło](#)

[Aktywuj konto](#)

Projekt dofinansowany ze środków:



Ministerstwo
Sportu i Turystyki

3. Po zalogowaniu na swoje konto nauczyciela w wybieramy grupę klikając w zielony banerek:

Lp.	Nr. grupy	Klasa	Łączona	Ilość DZ	Ilość CH	Notatka	Akcje
1	GR/DS/1011/005243	3	Nie	12	8		Wybierz Notatki
2	GR/DS/1011/005244	3	Nie	8	11		Wybierz Notatki

4. Po otwarciu dzienniczka danej grupy klikamy w zielony banerek: „Pobierz ZBIORCZY FORMULARZ ZGŁOSZENIA I ZGÓD”

Dzienniczek

Instrukcja wypełniania mini testów MM

Dni i godziny zajęć grupy
Harmonogram zajęć
Uczestnicy
Obecność
Zdobyte sprawności
Wywiadówki, wizytacje, mistrz
Mini testy sprawności fizycznej MM
Raport miesięczny
Pobierz dzienniczek
Pobierz ZBIORCZY FORMULARZ ZGŁOSZENIA I ZGÓD

5. PO KLIKNIECIU W ZIELONY BANEREK POBIERZEMY ZBIORCZY FORMULARZ Z DANymi SZKOŁY, GRUPY I IMIONAMI I NAZWISKAMI Z DANEJ GRUPY

6. PONIŻEJ PRZYKŁAD TAKIEJ ZGODY:

ZBIORCZY FORMULARZ ZGŁOSZENIA I ZGÓD

Program "Mały Mistrz" - Edycja 2026

Klauzula Informacyjna dla Programu „Mały Mistrz”, dostępna pod adresem: <https://malymistrz.szs.pl/do-pobrania/> (klauzula informacyjna)

Część A: Oświadczenia i zgody wymagane dla przystąpienia do programu Zgoda na przetwarzanie danych w celu rejestracji i udziału:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego oraz moich danych kontaktowych, podanych w Części A, przez Szkolny Związek Sportowy w celu rejestracji i organizacji jego udziału w Programie „Mały Mistrz”, zgodnie z Regulaminem Programu (Założenia Programu).

(zgoda jest warunkiem uczestnictwa)

Część B: Dobrowolne zgody dodatkowe

Poniższe zgody są całkowicie dobrowolne. Ich brak nie wpłynie na możliwość udziału dziecka w podstawowych zajęciach programu. Każdą zgodę można także wycofać w dowolnym momencie.

Zgoda na przetwarzanie danych o stanie zdrowia dziecka:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkolny Związek Sportowy informacji o stanie zdrowia mojego dziecka (np. ewentualnych przeciwwskazaniach, potrzebie szczególnej opieki), wyłącznie w celu zapewnienia mu bezpieczeństwa i odpowiedniego dostosowania zajęć sportowych w ramach Programu.

Zgoda na utrwalanie i przekazywanie wizerunku dla Ministerstwa Sportu i Turystyki: Wyrażam zgodę na utrwalanie wizerunku mojego dziecka (w formie fotografii i nagrań wideo) podczas zajęć i wydarzeń Programu oraz na przekazywanie tych materiałów Ministerstwu Sportu i Turystyki wyłącznie w celach dokumentacji, sprawozdawczości, rozliczenia dotacji oraz promocji programów sportowych realizowanych lub dotowanych przez Ministerstwo.

Zgoda na publikację wizerunku na stronie i w mediach SZS:

Wyrażam zgodę na publiczne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka (w formie fotografii i nagrań wideo) przez Szkolny Związek Sportowy na stronie internetowej malymistrz.szs.pl (w tym w dziale Aktualności) oraz w oficjalnych profilach w mediach społecznościowych SZS (Facebook, Instagram), w celach promocyjnych Programu „Mały Mistrz”. Jednocześnie wyrażam zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie ww. wizerunku na polach eksploatacji wymienionych w art. 50 Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U.2025.0.24), bez ograniczeń terytorialnych i ilościowych, zgodnie z zadeklarowanym przez SZS okresem przetwarzania lub do odwołania zgody.

Wyrażenie zgody lub jej brak zaznaczysz na stronie nr 2.

Zgody rodziców/prawnych opiekunów

Szkoła: dane szkoły

klasa: 3 grupa: GR/DS/1011/005243

Prawidłową opcję proszę zaznaczyć poprzez zakreślenie w kole O.

Lp.	Imię i nazwisko ucznia	Zgoda na przetwarzanie danych w celu rejestracji i udziału		Zgoda na przetwarzanie danych o stanie zdrowia dziecka		Zgoda na utrwalanie i przekazywanie wizerunku dla Ministerstwa Sportu i Turystyki		Zgoda na publikację wizerunku na stronie i w mediach SZS		Data	Podpis rodzica/prawnego opiekuna
		TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE		
1.	Jan Kowalski	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE		
2.	Jan Kowalski	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE		
3.	Jan Kowalski	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE		
4.	Jan Kowalski	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE		
5.	Jan Kowalski	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE		
6.	Jan Kowalski	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE		
7.	Jan Kowalski	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE		
8.	Jan Kowalski	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE		
9.	Jan Kowalski	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE		
10.	Jan Kowalski	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE		
11.	Jan Kowalski	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE		
12.	Jan Kowalski	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE		
13.	Jan Kowalski	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE		
14.	Jan Kowalski	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE		
15.	Jan Kowalski	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE		
16.	Jan Kowalski	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE		
17.	Jan Kowalski	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE		
18.	Jan Kowalski	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE		
19.	Jan Kowalski	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE		
20.	Jan Kowalski	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE		



