

.....
(adnotacja dyrektora)

Nr Księgi Uczniów.....

(wypełnia sekretariat)

PODANIE DO KLASY SIÓDMEJ rok szkolny 2024/2025

Szkoły Podstawowej Mistrzostwa Sportowego
z Oddziałami Dwujęzycznymi Nr 9 w Zespole Szkół im. Ignacego Łukasiewicza w Policach

PODANIE WYPEŁNIĆ TYLKO PISMEM DRUKOWANYM

DANE NIEZBĘDNE DO PROCESU REKRUTACJI ZGODNIE

z Dz.U.2021.0.1082 Prawo Oświatowe tj. Ust. z dnia 16 grudnia 2016r. Art. 150

I. Dane ucznia

Nazwisko	
Imię/imiona	
Data urodzenia	
Miasto/województwo/kraj urodzenia	
PESEL	
Seria i numer paszportu (w przypadku braku nr PESEL)	
Obywatelstwo	

II. Adres ZAMIESZKANIA dziecka

Ulica		Nr budynku	
Nr lokalu		Kod pocztowy	
Miejscowość		Województwo	
Powiat		Gmina	

III. Adres ZAMELDOWANIA dziecka (jeżeli jest inny niż zamieszkania)

Ulica		Nr budynku	
Nr lokalu		Kod pocztowy	
Miejscowość		Województwo	
Powiat		Gmina	

IV. SZKOŁA PODSTAWOWA REJONOWA według miejsca ZAMIESZKANIA dziecka

Nr szkoły		Ulica	
Nr budynku/lokalu		Kod pocztowy	
Miejscowość		Województwo	
Powiat		Gmina	

V. DANE OSOBOWE RODZICÓW*

Przekreślić niewłaściwe →	ojciec*/opiekun prawny	matka*/opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Telefon		
Miejscowość		
Ulica, Numer budynku/lokalu		
Kod pocztowy/poczta		
Województwo		
Powiat		
Gmina		

VI. Informacje odnośnie WYBORU KLASY UCZNIA.

UWAGA: kandydat wybiera tylko jeden typ szkoły

PROFILE	Zaznacz „X” jeden typ szkoły
dwujęzyczny	
dwujęzyczny sms - piłka siatkowa	
Löcknitz	

VI. Wyrażam zgodę (dotyczy tylko klasy dwujęzycznej - sms):

na udział w próbach sprawności fizycznej oraz na uczęszczanie do Szkoły Mistrzostwa Sportowego mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko kandydata)

WAŻNE: przed próbami sprawności fizycznej przedłożyć zaświadczenie o dobrym stanie zdrowia.**

VII. Kryteria***

Lp.	Kryteria uzupełniające (różnicujące w przypadku równorzędnej liczby punktów)	Spełnianie kryterium (TAK/NIE/ODMAWIAM)**
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	
2.	Niepełnosprawność kandydata	
3.	Niepełnosprawność rodziców kandydata	
4.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	
5.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	
6.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	

UWAGA:

1. Po zakończeniu roku szkolnego należy donieść:

- oryginał świadectwa ukończenia szóstej klasy
- kartę zdrowia ucznia
- 2 zdjęcia legitymacyjne. Zdjęcia powinny być podpisane na odwrocie nazwisko, imię, klas

VII. Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia

Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym podaniu dane są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Police, dnia

.....
(czytelny podpis ojca*)

.....
(czytelny podpis matki*)

VIII. Wyjaśnienia

* Rodzic /ojciec/matka/– należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawującą pieczęć zastępczą nad dzieckiem. W przypadku opiekunów prawnych należy dołączyć stosowny dokument.

** Rodzic wyraża zgodę na przystąpienie do próby sprawności fizycznej, oraz zgadza się na uczęszczanie kandydata do SMS pod warunkiem wcześniejszego doniesienia zaświadczenia o dobrym stanie zdrowia wystawionego przez lekarza rodzinnego. Art. 137 Prawo Oświatowe

*** Dla kryterium, które jest spełnione należy wpisać TAK (zgodnie z art. 150 ust. 2 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe, tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 910). Do wniosku należy dołączyć dokumenty/oświadczenia potwierdzające spełnianie kryteriów. Dla kryterium, które nie jest spełniane należy wpisać NIE. Wpisanie odpowiedzi ODMAWIAM oznacza, że rodzice odmawiają podania informacji, co będzie skutkowało nieuwzględnieniem danego kryterium przy rekrutacji.

**FORMULARZ DANYCH NIEZBĘDNYCH
DO ORGANIZACJI NAUKI DZIECKA PRZYJĘTEGO DO SZKOŁY**

I. DEKLARACJE/ORZECZENIA/OPINIE

	TAK lub NIE
a) deklaruję udział w lekcjach religii	
b) deklaruję udział w lekcjach etyki	
c) rezygnuję z udziału w zajęciach wychowania do życia w rodzinie (WDŻ))	
	(TAK/NIE/ODMAWIAM)
d) Opinia lub orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej	
e) Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	

Police, dnia

.....
(czytelny podpis ojca*)

.....
(czytelny podpis matki*)

KLAUZULA INFORMACYJNA, OŚWIADCZENIA -W PROCESIE REKRUTACJI UCZNIÓW

Dotyczy danych osobowych uczniów, ich rodziców i opiekunów prawnych.

W związku z koniecznością wypełnienia obowiązku określonego w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO), informujemy:

1. Informacje dotyczące administratora danych

Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w związku z zawarciem i realizacją umowy, jest **Zespół Szkół im. Ignacego Łukasiewicza w Policach, ul. Siedlecka 6, 72-010 Police**;

2. Inspektor ochrony danych

Mogą się Państwo kontaktować z naszym inspektorem ochrony danych, we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych i korzystania z Państwa praw, w następujący sposób:

- listownie na adres Administratora, z dopiskiem Inspektor ochrony danych – Małgorzata Górka
- poprzez e-mail: inspektor@danych.osobowych.pl
- telefonicznie: 500 071 091

3. Cel przetwarzania Państwa danych oraz podstawy prawne

Państwa dane będą przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz c RODO, tj. w celu wykonania obowiązku prawnego zgodnie z ustawą: Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r., poz. 59 ze zm.).

4. Okres przechowywania danych

Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń będzie uczęszczał do placówki, a w przypadku nieprzyjęcia do placówki – przez okres jednego roku. Jeśli wyrażą Państwo zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów kolejnych rekrutacji – okres przechowywania będzie wynosił 2 lata, od momentu udzielenia zgody. Mogą Państwo odwołać zgodę na przetwarzanie w dowolnym momencie.

5. Komu przekazujemy Państwa dane?

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:

- nasi upoważnieni pracownicy, którzy muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki;
- podmioty przetwarzające – którym zlecimy czynności przetwarzania danych, jeśli będzie to konieczne; Dostęp tych podmiotów do Państwa danych będzie ograniczony wyłącznie do możliwości wglądu do informacji, w związku ze świadczeniem usług wsparcia technicznego, prawnego lub archiwizacyjnego. Odbiorców tych obowiązuje klauzula zachowania poufności danych, w tym danych osobowych.
- podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa (np. instytucje kontrolne), w przypadku uzasadnionego żądania;

6. Przysługujące Państwu uprawnienia związane z przetwarzaniem danych osobowych

Przysługują Państwu następujące uprawnienia:

- prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych oraz do przenoszenia danych;
- prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
- prawo wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania lub do ograniczenia przetwarzania danych, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tych praw,
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, na adres: ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa.

9. Obowiązek podania danych

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym w zakresie danych określonych m.in. od art. 10 Ustawy o Systemie Informacji Oświatowej i stanowi warunek uczestnictwa w procesie rekrutacji. W pozostałym zakresie podanie danych osobowych jest dobrowolne a przetwarzanie tych danych odbywa się na podstawie wyrażonej poniżej zgody, którą mogą Państwo odwołać w dowolnym momencie.

10. Inne informacje na temat przetwarzania danych osobowych

W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, nie będzie stosowane profilowanie.

Państwa dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.

OŚWIADCZENIE RODZICÓW:

Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej (powyżej) i **zobowiązuję się udostępnić jej treść** (lub wskazać na stronie www placówki) wszystkim osobom (drugi rodzic-matka/ojciec, opiekun prawny), których dane udostępniłem/am w procesie rekrutacyjnym prowadzonym przez Szkołę.

.....
Podpis

OŚWIADCZENIE ZGODY RODZICÓW:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez **Zespół Szkół im. Ignacego Łukasiewicza w Policach, ul. Siedlecka 6, 72-010 Police**, moich danych osobowych, jako rodzica (opiekuna prawnego) oraz danych dziecka w zakresie wykraczającym poza wymogi ustawowe, w następujących celach:

- utrzymania kontaktu i umożliwienia przepływu informacji w sprawach związanych z procesem rekrutacji; *
- zapewnienia bezpieczeństwa, komfortu dziecka i optymalizacji decyzji związanych z rekrutacją i organizacją nauki dziecka w szkole; *
- do celów kolejnych rekrutacji; *

.....
Podpis