

## PODANIE DO KLASY SIÓDMEJ rok szkolny 2025/2026

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		Kod pocztowy	
Nr budynku		Województwo	
Nr lokalu		Powiat	
Miejscowość		Gmina	

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

Ulica		Kod pocztowy	
Nr budynku		Województwo	
Nr lokalu		Powiat	
Miejscowość		Gmina	

#### IV. SZKOŁA PODSTAWOWA REJONOWA według miejsca ZAMIESZKANIA dziecka

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

#### V. DANE OSOBOWE RODZICÓW\*

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

## VI. Informacje odnośnie WYBORU KLASY UCZNIĄ.

**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:

a) oryginał świadectwa ukończenia szóstej klasy

b) kartę zdrowia ucznia

c) 2 zdjęcia legitymacyjne. Zdjęcia powinny być podpisane na odwrocie nazwisko, imię, klasa

#### 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.

\* Rodzic /ojciec/matka/ – należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawującą pieczęcią 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**

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

Police, dnia .....

.....  
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego\*

.....  
czytelny podpis matki/opiekuna prawnego\*

## 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](mailto: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 rodzica/opiekuna prawnego**

### 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 rodzica/opiekuna prawnego**