**DYREKTOR**

**Publicznej Szkoły Podstawowej w Bodzechowie**

**WNIOSEK KANDYDATA O PRZYJĘCIE**

|  |
| --- |
| **DO KLASY IV ODDZIAŁU SPORTOWEGO**  **O PROFILU 1……………………………….…………./……....................................................................**  (dyscyplina pierwszego wyboru) (dyscyplina drugiego wyboru)  **PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. W. STEFAŃSKIEGO**  **W BODZECHOWIE NA ROK 2021/2022** |
| 1 – proszę wybrać dwie z następujących dyscyplin**: badminton, piłka nożna, piłka siatkowa** (w razie niewystarczającej ilości kandydatów do utworzenia klasy o profilu pierwszego wyboru-głównego, kandydat zostanie przypisany do klasy o profilu drugiego wyboru). |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL\*** |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
| |  | | --- | | ***Seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość*** *(wypełnić wyłącznie w przypadku braku nr PESEL)* | | | | | | | | |  | | | | | | |
| |  | | --- | | ***Imię/Imiona\**** | | |  | | | | | | |  | | --- | | ***Nazwisko\**** | | | |  | | | |
| |  | | --- | | ***Data urodzenia\**** | | |  | | | | | | |  | | --- | | ***Miejsce urodzenia\**** | | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | |
| |  | | --- | | **Województwo\*** | |  | | |  | | --- | | ***Powiat \**** | | |  |
| |  | | --- | | ***Gmina\**** | |  | | |  | | --- | | ***Miejscowość\**** | | |  |
| |  | | --- | | ***Ulica\**** | |  | | |  | | --- | | ***Nr domu /mieszkania\**** | | |  |
| |  | | --- | | ***Kod pocztowy\**** | |  | | | | |
| |  | | --- | | **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA \*\*\*** | | | | | | |
| |  | | --- | | **Województwo** | | |  | | |  | | --- | | ***Powiat*** | |  |
| |  | | --- | | ***Gmina*** | | |  | | |  | | --- | | ***Miejscowość*** | |  |
| |  | | --- | | ***Ulica*** | | |  | | |  | | --- | | ***Nr domu /mieszkania*** | |  |
| |  | | --- | | ***Kod pocztowy*** | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU \*** | |  | | | | | | |
| |  | | --- | | ***Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez***  ***poradnię psychologiczno-pedagogiczną***  *(właściwe zakreślić)* | | | | | |  | | --- | | TAK | | |  | | --- | | NIE | |
| |  | | --- | | ***Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności***  *(właściwe zakreślić)* | | | | | |  | | --- | | TAK | | |  | | --- | | NIE | |
| |  | | --- | | ***Dodatkowe informacje o dziecku (rozwój psychofizyczny, stosowana dieta, stan zdrowia):*** | |  | | | | | | |
| |  | | --- | | **DANE OSOBOWE RODZICA (OJCA )** | | | | | | |
| ***Imię/Imiona\**** |  | ***Nazwisko\**** |  | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA RODZICA (OJCA)** | | | | | |
| **Województwo\*** |  | ***Powiat \**** |  | | |
| ***Gmina\**** |  | ***Miejscowość\**** |  | | |
| ***Ulica\**** |  | ***Nr domu / mieszkania\**** |  | | |
| ***Kod pocztowy\**** |  | | | | |
| **DANE KONTAKTOWE RODZICA (OJCA)** | | | | | |
| ***Telefon domowy / komórkowy \*\**** | |  | | | |
| ***Adres e-mail \*\**** | |  | | | |
| **DANE OSOBOWE RODZICA (MATKI)** | | | | | |
| ***Imię/Imiona\**** | | ***Nazwisko\**** |  | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA RODZICA (MATKI)** | | | | | |
| ***Województwo\**** |  | ***Powiat \**** |  | | |
| ***Gmina\**** |  | ***Miejscowość\**** |  | | |
| ***Ulica\**** |  | ***Nr domu / mieszkania\**** |  | | |
| ***Kod pocztowy\**** |  | | | | |
| **DANE KONTAKTOWE RODZICA (MATKI)** | | | | | |
| ***Telefon domowy / komórkowy \*\**** | |  | | | |
| ***Adres e-mail \*\**** | |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ***NAZWA I ADRES***  ***SZKOŁY OBWODOWEJ\**** |  |

*\*Oznaczone pola wymagane*

*\*\* Oznaczone pole wymagane w przypadku posiadania, jak wyżej*

*\*\*\* Oznaczone pola nieobowiązkowe*

**Kryteria przyjęć**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **Lp.** | | **KRYTERIUM** | | **Uzyskane punkty \*\*\*\*** |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata | TAK/NIE |  |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata | TAK/NIE |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | TAK/NIE |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | TAK/NIE |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | TAK/NIE |  |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | TAK/NIE |  |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | TAK/NIE |  |
|  | Razem: | |  |

*\*\*\*\*wypełnia komisja rekrutacyjna*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU**

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane, w tym miejsce zamieszkania kandydata i jego rodziców, są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………………. ……………………………………..

*data, podpis rodzica (ojca) data, podpis rodzica (matki)*

**ZGODA RODZICÓW NA UCZĘSZCZANIE DZIECKA DO ODDZIAŁU SPORTOWEGO**

**W PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ W BODZECHOWIE**

**Dane dziecka:**

**Nazwisko** …………………………………………………......………………….

**Imię (imiona)** ………………………………………………………......………..

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego syna/córki\* od 1 września 2021 r. do oddziału sportowego

o profilu……………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………….

*(data i czytelne podpisy rodziców)*

Wyrażam zgoda na publikację imienia i nazwiska oraz wizerunku mojego dziecka utrwalonego w postaci zdjęć i filmów, z uroczystości i wydarzeń zorganizowanych przez Publiczną Szkołę Podstawową w Bodzechowie, na stronie internetowej oraz na tablicach informacyjnych, w celu prowadzenia działań promocyjnych przez naszą szkołę. **TAK / NIE\***

…………………………………………………………….

*(data i czytelne podpisy rodziców)*

*\*niepotrzebne skreślić*

***Informacja o przetwarzaniu danych osobowych***

1. *Administratorem danych osobowych jest Publiczna Szkoła Podstawowa w Bodzechowie, ul. Szkolna 12,   
   27-420 Bodzechów, nr tel.: 41 265 36 49.*
2. *Kontakt do Inspektora Ochrony Danych - e-mail: iod@arx.net.pl.*
3. *Dane osobowe kandydata/ucznia oraz jego rodziców/opiekunów będą przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji, a w przypadku przyjęcia do szkoły w celach oświatowych, dydaktycznych i wychowawczych w, na podstawie przepisów ustawy o systemie oświaty i ustawy prawo oświatowe. Dane osobowe mogą być też przetwarzane na podstawie udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w jej treści np. publikacji zdjęć w internecie,, na podstawie art. 6 ust 1 lit. a) RODO lub art. 9 ust 2 lit a) RODO.*
4. *Jeżeli przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody, osoba, której dane dotyczą ma prawo cofnięcia swojej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie jednak miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.*
5. *Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty upoważnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa oraz podmioty przetwarzające dane na zlecenie administratora np. firmy dostarczające systemy informatyczne.*
6. *Dane osobowe zebrane 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. Dane osobowe przetwarzane na podstawie zgody mogą być przetwarzane do momentu jej wycofania.*
7. *Przysługują Państwu prawa: dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania.*
8. *Przysługuje Państwu także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.*
9. *Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu uczestniczenia w rekrutacji są Państwo zobowiązani do podania danych. Niepodanie danych skutkuje odmową uczestnictwa w rekrutacji. Jeżeli przetwarzanie miałoby odbywać się na podstawie zgody, podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny.*
10. *Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany ani profilowane.*