

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA
DO KLASY IV SPORTOWEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ
NA ROK SZKOLNY 2025/2026**

DANE OSOBOWE DZIECKA i ADRES ZAMIESZKANIA											
PESEL											
W przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość											
Imię (imiona)											
Nazwisko						Data urodzenia					
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA											
WOJEWÓDZTWO						POWIAT					
GMINA						MIEJSCOWOŚĆ					
Ulica						nr domu/ mieszkania					
Kod pocztowy											

DANE OSOBOWE MATKI/ OPIEKUNKI PRAWNEJ i ADRES ZAMIESZKANIA					
IMIĘ			NAZWISKO		
MIEJSCOWOŚĆ			GMINA		
ulica			nr domu/ mieszkania		
Adres e-mail			Nr telefonu		

DANE OSOBOWE OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO i ADRES ZAMIESZKANIA					
IMIĘ			NAZWISKO		
MIEJSCOWOŚĆ			GMINA		
Ulica			Nr domu/ mieszkania		
Adres e-mail			Nr telefonu		

KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ W PROCESIE REKRUTACJI

Wpisując TAK w poniższych tabelach oświadczają Pan/i spełnianie wskazanych kryteriów branych pod uwagę w procesie rekrutacji. Komisja rekrutacyjna ma prawo żądać od Pani/a dokumentów potwierdzających spełnianie danego kryterium.

Informacja o spełnianiu kryteriów ustawowych:

Lp.	Kryterium	TAK / NIE
1.	wielodzietność rodziny kandydata (troje i więcej dzieci)	
2.	niepełnosprawność kandydata	
3.	niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	
4.	niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	
5.	niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	
6.	samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	
7.	objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	

Informacja o spełnianiu kryteriów dodatkowych

Lp.	Kryterium	TAK / NIE
1.	Test sprawności fizycznej <i>(wypełnia szkoła po przeprowadzeniu prób sprawności fizycznej)</i>	
2.	Osiągnięte wyniki w nauce i brak problemów wychowawczych.	
3.	Posiadanie stanu zdrowia umożliwiającego podjęcie nauki.	
4.	Pisemna zgoda rodzica/opiekuna prawnego na uczęszczanie do klasy sportowej.	

Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Podpis matki/opiekunki prawnej

.....
Podpis ojca/opiekuna prawnego

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, o tym, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest: *Zespół Szkolno- Przedszkolny w Zalasowej, ul. Karpacka 21, 33-159 Zalasowa tel. 14 65-43-222,*
- 2) Z inspektorem ochrony danych w *Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Zalasowej* można się skontaktować dzwoniąc na nr *782 974 835* lub pisząc na adres: *firma.tomaszpilch@onet.pl*
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L z 2016 r. 119, s. 1) – dalej RODOw celu realizacji zadań ustawowych, określonych w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r., poz. 2198 z późn. zm.), i rozporządzeń wydanych na podstawie powyższych przepisów a także w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w *przedszkolu/ oddziale przedszkolnym w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Zalasowej.*
- 4) Dane osobowe dziecka, jego rodziców przetwarzane są przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, lub do czasu wycofania zgody.
- 5) Posiadam prawo dostępu do treści danych osobowych mojego dziecka i swoich oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.
- 6) Dane osobowe dziecka, w tym dane dotyczące zdrowia oraz dane jego rodziców mogą być przekazywane wyłącznie podmiotom upoważnionym do uzyskania danych na podstawie przepisów prawa.
- 7) Moje dane i dane mojego dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
- 8) Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, www.uodo.gov.pl.
- 9) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na w/w przepisy prawa oświatowego. W pozostałym zakresie podanie danych osobowych jest dobrowolne i wyrażona zgoda może być wycofana.

Na podstawie art. 7 w zw. z art. 4 pkt 11 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L z 2016 r. 119, s. 1) – dalej RODO **oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem.**

.....
Podpis matki/opiekunki prawnej

.....
Podpis ojca/opiekuna prawnego