Wniosek o przyjęcie dziecka do oddziału sportowego IV klasy w Szkole Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Bralinie

1. Dane osobowe kandydata i rodziców

1Jeśli Państwo posiadacie

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię/imiona i nazwisko kandydata |  | | | |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata |  | | | |
| 3. | PESEL kandydata  (w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) |  | | | |
| 4. | Imię/imiona i nazwisko rodziców kandydata | Matki/opiekunki prawnej |  | | |
| Ojca/opiekuna prawnego |  | | |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania  matki/opiekunki prawnej | Kod pocztowy, Miejscowość | |  | |
| Ulica, numer domu  /numer mieszkania | |  | |
| 6. | Adres miejsca zamieszkania  ojca/opiekuna prawnego | Kod pocztowy, Miejscowość | |  | |
| Ulica, numer domu  /numer mieszkania | |  | |
| 7. | Adres miejsca zamieszkania  kandydata | Kod pocztowy, Miejscowość | |  | |
| Ulica, numer domu  /numer mieszkania | |  | |
| 8. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata1 | Matki/opiekunki prawnej | | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Ojca/opiekuna prawnego | | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **KRYTERIA PRZYJĘĆ**  **(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)** | |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata    *załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.* |  |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata    *załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r.*  *rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 426 i 568).* |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata    *załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r.*  *rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 426 i 568).* |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata    *załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r.*  *rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 426 i 568).* |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata    *załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 426 i 568).* |  |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie    *załącznik: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem).* |  |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą    *załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2020 r. poz.821 t.j.).* |  |

# Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie Prawo oświatowe i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie.

Do wniosku dołączam oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów wymienionych w punkcie: …………………………………………………………….. .

# Nazwa i adres szkoły podstawowej, w obwodzie której kandydat jest zamieszkały2

…………………………………………………………………………………………………..…………

………………………………………………………………………………………………..…………….

2wypełnić tylko w przypadku dziecka **zamieszkałego poza obwodem** Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Bralinie

# Zgodnie z art. 137 ust. 1 ustawy – Prawo oświatowe do oddziału sportowego przyjmuje się kandydata, który:

1. posiada stan zdrowia umożliwiający podjęcie nauki w oddziale sportowym, potwierdzony orzeczeniem lekarskim wydanym przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej;
2. posiada pisemną zgodę rodziców na uczęszczanie kandydata do oddziału;
3. uzyskał pozytywne wyniki prób sprawności fizycznej, na warunkach ustalonych przez Polski Związek Sportowy właściwy dla danego sportu, w którym jest prowadzone szkolenie sportowe w danym oddziale.

Do wniosku dołączam orzeczenie lekarskie, o którym mowa w pkt 1 oraz pisemną zgodę, o której mowa w pkt 2.

# Oświadczam, że zapoznałam/łem się z regulaminem naboru uczniów do oddziałów sportowych o profilu piłka nożna i piłka ręczna w Szkole Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Bralinie.

## …………………………………………… ……………………………….……………

*czytelny podpis matki/prawnej opiekunki czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna*

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

## ….……………………………………………

*Miejscowość, data*

## …………………………………… …………………………………………..

## czytelny podpis matki/prawnej opiekunki czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 RODO Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1) informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana/ Pani dziecka/Pana dziecka jest Szkoła Podstawowa im. Mikołaja Kopernika w Bralinie, 63-640 Bralin, ul. Rynek 1, tel. 62 78 112 12, adres poczty elektronicznej szkolabralin@wp.pl.
2. Administrator danych osobowych informuje, iż został powołany Inspektor ochrony danych osobowych, którego funkcję pełni Pani Natalia Ratajewska. Kontakt z Inspektorem jest możliwy pod adresem poczty elektronicznej: [kontakt@rodo-leszno.com.pl](mailto:kontakt@rodo-leszno.com.pl)
3. Dane osobowe Pani/ Pana/ Pani dziecka/ Pana dziecka będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procedury przyjęcia dziecka do oddziału sportowego na podstawie:

art. 6 ust. 1 lit. c RODO- przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. 2019r. poz. 1148 z późn.zm.). Jeśli przedstawicie Państwo orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego kandydata wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnoprawności kandydata, opinię z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej dane kandydata będą przetwarzane na podstawie art. 9 ust. 2 lit. g RODO (przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które są proporcjonalne do wyznaczonego celu, nie naruszają istoty prawa do ochrony danych i przewidują odpowiednie i konkretne środki ochrony praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą).

1. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych na podstawie przepisów prawa.
2. Dane osobowe Pani/ Pana/ Pani dziecka/ Pana dziecka będą przechowywane przez okres wskazany w art. 160 ustawy Prawo oświatowe, z którego wynika, że dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do szkoły, zaś dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane w szkole przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie Dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.
3. W związku z przetwarzaniem danych przysługują Państwu następujące prawa:
4. prawo dostępu do danych osobowych w tym prawo do uzyskania kopii tych danych (art. 15 RODO),
5. prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne (art. 16 RODO),
6. prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadkach określonych w ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych osobowych (art. 18 RODO).
7. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Obowiązek podania danych osobowych Pani/ Pana/Pani dziecka/ Pana dziecka wynika z zapisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe. Oznacza to, że podanie danych zawartych we wniosku jest konieczne aby móc uczestniczyć w procesie rekrutacji.
9. Państwa dane osobowe nie są przetwarzane przez Administratora danych w sposób zautomatyzowany i nie są poddawane profilowaniu.
10. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

Oświadczam, że zapoznałam/ em się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej.

…………………………………....…............. ………..................……...........……………

(Czytelny podpis Matki/ Opiekuna prawnego) (Czytelny podpis Ojca/ Opiekuna prawnego)

……………………………..............

(miejscowość, data)