|  |
| --- |
| **Wypełnia pracownik placówki** |
| Data złożenia |  |
| Godzina złożenia |  |

 **WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO INTERNATU**

**ZESPOŁU SZKÓŁ SPORTOWYCH W DĄBROWIE GÓRNICZEJ**

**w roku szkolnym ………………**

(Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia w poniższym formularzu)

1. **Dane identyfikacyjne kandydata**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię \*** |  | **Drugie imię** |  |
| **Nazwisko \*** |  |
| **PESEL \*** |  |
| **W przypadku braku nr PESEL należy podać rodzaj, serię oraz nr innego dokumentu tożsamości:** |
|  |

1. **Pozostałe informacje o kandydacie**

|  |
| --- |
| **Adres zamieszkania kandydata** |
| Województwo \* |  | Ulica \* |  |
| Powiat \* |  | Nr budynku \* |  | Nr lokalu \* |  |
| Gmina \* |  | Kod pocztowy \* |  |
| Miejscowość\* |  | Poczta \* |  |
| **Dane kontaktowe kandydata** |
| Telefon kontaktowy\* |  |
| E-mail kontaktowy |  |

1. **Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Rodzic ojciec/opiekun prawny** | **Rodzic matka/opiekun prawny** |
| Imię i nazwisko \* |  |  |
| Telefon\* |  |  |
| E-mail kontaktowy\* |  |  |
|  **Adres zamieszkania**  |
| Województwo \* |  |  |
| Powiat \* |  |  |
| Gmina \* |  |  |
| Miejscowość \* |  |  |
| Ulica \* |  |  |
| Nr budynku \* |  |  |
| Nr lokalu \* |  |  |
| Kod pocztowy \* |  |  |
| Poczta \* |  |  |

**IV. Kryteria przyjęcia** (W poniższej tabeli należy zakreślić wybrane odpowiedzi).

|  |
| --- |
| **Kryteria Ustawowe** |
| Wielodzietność rodziny kandydata (3 i więcej dzieci) [[2]](#footnote-2)**(5 punktów)** | **TAK** |
| **NIE** |
| **Odmawiam udzielenia odpowiedzi** |
| Niepełnosprawność kandydata [[3]](#footnote-3)**(5 punktów)** | **TAK** |
| **NIE** |
| **Odmawiam udzielenia odpowiedzi** |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata [[4]](#footnote-4)niepełnoletniego. W przypadku kandydata pełnoletniego niepełnosprawność dziecka kandydata**(5 punktów)** | **TAK** |
| **NIE** |
| **Odmawiam udzielenia odpowiedzi** |
| Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata [[5]](#footnote-5) niepełnoletniego. **(5 punktów)** | **TAK** |
| **NIE** |
| **Odmawiam udzielenia odpowiedzi** |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata [[6]](#footnote-6) (dotyczy kandydata niepełnoletniego). W przypadku kandydata pełnoletniego niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę.**(5 punktów)** | **TAK** |
| **NIE** |
| **Odmawiam udzielenia odpowiedzi** |
| Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie**(5 punktów)** | **TAK** |
| **NIE** |
| **Odmawiam udzielenia odpowiedzi** |
| Objęcie kandydata pieczą zastępczą [[7]](#footnote-7) (dotyczy kandydata niepełnoletniego)**(5 punktów)** | **TAK** |
| **NIE** |
| **Odmawiam udzielenia odpowiedzi** |
| **Kryteria uzupełniające** |
| 1. | Kandydat jest uczniem szkoły wchodzącej w skład zespołu szkół, w ramach którego funkcjonuje internat**(5 punktów)** | **TAK** |
| **NIE** |
| **Odmawiam udzielenia odpowiedzi** |
| 2. | Kandydat kształci się w szkole prowadzonej przez Miasto DĄBROWA GÓRNICZA**(5 punktów)** | **TAK** |
| **NIE** |
| **Odmawiam udzielenia odpowiedzi** |
| 3. | Kandydat jest uczniem lub został przyjęty do oddziału sportowego lub do oddziału mistrzostwa sportowego w szkole prowadzonej przez Miasto Dąbrowa Górnicza **(5 punktów)** | **TAK** |
| **NIE** |
| **Odmawiam udzielenia odpowiedzi** |
| 4. | Odległość szkoły od miejsca zamieszkania kandydata Do 30 km / **(5 punktów)**Do 50 km i utrudnione połączenie komunikacyjne / **(10 punktów)**Powyżej 50 – 100 km / **(15 punktów)**Powyżej 100 km / **(20 punktów)** |  |
|  |
|  |
|  |
| 5. | Rodzeństwo kandydata kontynuuje zamieszkanie w placówce, do której kandydat złożył wniosek  | **TAK** |
| **NIE** |
| **Odmawiam udzielenia odpowiedzi** |

**Oświadczenie**

Oświadcza się, że ...................................................... .....................................................................
(imię i nazwisko)

**jest kandydatem do/uczniem klasy** …………….., **dyscyplina sportowa**..............................................

**nazwa szkoły**………………………………………………………………………………………………………………………………

**V. Oświadczenie dotyczące treści wniosku**

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do placówki, będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług placówki, w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w określonym terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w placówce.

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

(podpis rodzica-ojciec) (podpis rodzica-matka) (podpis wychowanka pełnoletniego)

**VI. Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych**

**Administratorem danych przetwarzanych w ramach procesu rekrutacji jest:**
Zespół Szkół Sportowych im. Polskich Olimpijczyków w Dąbrowie Górniczej Ul. Chopina 34

**Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych**, z którym można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych poprzez email: sekretariat@zssdg.edu.pl lub pisemnie na adres Administratora danych.

Dane – w zakresie zawartym w niniejszym formularzu - będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do Internatu przy Zespole Szkół Sportowych w Dąbrowie Górniczej

**Podstawą prawną przetwarzania danych jest:**

art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE z dnia 4 maja 2016: L.119/1), dalej zwane RODO
art. 149 i 150 Ustawy Prawo Oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 roku (Dz. U. z 2017 r. poz. 59).Ustawa o ochronie danych osobowych z 10 maja 2018r. (Dz. U. z 2018r., poz.1000).

**Odbiorcami danych osobowych będą** Dyrektor Zespołu Szkół Sportowych w Dąbrowie Górniczej, członkowie Komisji Rekrutacyjnej powołanej przez dyrektora oraz inne osoby upoważnione przez dyrektora do wykonywania czynności związanych z procesem rekrutacji.

Podanie danych osobowych kandydata/rodziców lub opiekunów prawnych kandydata jest wymogiem ustawowym umożliwiającym ubieganie się o przyjęcie do internatu oraz umożliwiającym korzystanie z pierwszeństwa w przyjęciu na podstawie poszczególnych kryteriów naboru. Jednocześnie oznacza to, że konsekwencją niepodania danych osobowych będzie rezygnacja z uczestnictwa w procesie rekrutacji.

**Potwierdzenie otrzymania klauzuli informacyjnej**

Oświadczam, że przekazuję dane osobowe świadomie i dobrowolnie oraz, że zostałam/łem poinformowany o przysługujących mi prawach związanych z przetwarzaniem tych danych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku i ew. w załącznikach do wniosku w procesie rekrutacji do Internatu Zespołu Szkół Sportowych im. Polskich Olimpijczyków w Dąbrowie Górniczej.

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

 (podpis rodzica-ojciec) (podpis rodzica-matka) (podpis wychowanka pełnoletniego)

……………….…………………….., ………………………………………
 (miejscowość) (data)

1. **Decyzja komisji rekrutacyjnej dotycząca zakwalifikowania kandydata**

Komisja Rekrutacyjna zakwalifikowała / nie zakwalifikowała kandydata

 do Internatu przy Zespole Szkół Sportowych im. Polskich Olimpijczyków w Dąbrowie Górniczej.

................................................... DĄBROWA GÓRNICZA , dnia .................................

...................................................

 (podpis członków komisji)

…………………………………………………. (podpis przewodniczącego komisji)

Uzasadnienie:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Decyzja komisji rekrutacyjnej dotycząca przyjęcia kandydata**

Komisja Rekrutacyjna przyjęła / nie przyjęła kandydata

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

(imię i nazwisko kandydata)

 do Internatu Zespołu Szkół Sportowych im. Polskich Olimpijczyków w Dąbrowie Górniczej.

................................................... DĄBROWA GÓRNICZA, dnia .................................

...................................................

 (podpis członków komisji)

 …………………………………………………. (podpis przewodniczącego komisji)

Uzasadnienie:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. W nawiązaniu do art. 4 pkt. 19 ustawy Prawo Oświatowe, ilekroć w dalszej części dokumentu jest mowa bez bliższego określenia o rodzicach - należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem. [↑](#footnote-ref-1)
2. Rodzina wychowująca troje i więcej dzieci, przez dzieci pozostające na własnym utrzymaniu rozumie się dziecko w wieku do ukończenia 18 roku życia lub do ukończenia 25 roku życia w przypadku, gdy dziecko uczy się lub studiuje. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku odpowiedzi TAK kryterium należy udokumentować – orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r.). Dokumenty składane są w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego zgodnie z art. 76a § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego odpisu lub wyciągu dokumentu. Dokumenty mogą być także składane w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata lub pełnoletniego kandydata (Dz. U. z 2018 r., Dz. U. z 2019 r.). [↑](#footnote-ref-3)
4. jak wyżej [↑](#footnote-ref-4)
5. jak wyżej [↑](#footnote-ref-5)
6. jak wyżej [↑](#footnote-ref-6)
7. w przypadku odpowiedzi TAK kryterium należy udokumentować - dokument potwierdzający objęcie kandydata pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej (Dz. U. z 2017 r. poz.697 i Dz. U. z 2018 r. poz.998). [↑](#footnote-ref-7)