.............................., dnia ………………………

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO INTERNATU**

**ZESPOŁU SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH MISTRZOSTWA SPORTOWEGO W KRAKOWIE**

***Proszę o wypełnienie karty drukowanymi literami.***

Proszę o przyjęcie mojego dziecka, ucznia klasy ............. szkoły...................................................................

do Internatu ZSOMS w Krakowie w roku szkolnym 2020/2021.

1. **DANE UCZNIA: PESEL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |
| Imię/imiona | pierwsze....................................................drugie..................................... |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |

***Adres miejsca zamieszkania dziecka:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gmina |  | Powiat |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Województwo |  | Numer telefonu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adres e- mail |  |

1. **DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/ OPIEKUNKI PRAWNEJ:** | | | | | | | |
| *w poniżej części tabeli proszę o wstawienie znaku „X”* | | | | | | | |
| **rodzic** | | **opiekun prawny** | **nie żyje** | | | | **rodzic mieszka za granicą** |
| Imię |  | | nazwisko | |  | | |
| drugie imię |  | | | | | | |
| *Adres miejsca zamieszkania matki/opiekunki prawnej:* | | | | | | | |
| województwo |  | | miejscowość | | |  | |
| ulica |  | | nr domu/ nr mieszkania | | |  | |
| Kod pocztowy |  | | Poczta | | |  | |
| Adres e-mail | |  | | | | | |
| Numer telefonu/ów | |  | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO:** | | | | | | | |
| *w poniżej części tabeli proszę o wstawienie znaku „X”* | | | | | | | |
| **rodzic** | | **opiekun prawny** | **nie żyje** | | | | **rodzic mieszka za granicą** |
| Imię |  | | nazwisko | |  | | |
| drugie imię |  | | | | | | |
| *Adres miejsca zamieszkania ojca/opiekuna prawnego:* | | | | | | | |
| województwo |  | | miejscowość | | |  | |
| ulica |  | | nr domu/ nr mieszkania | | |  | |
| Kod pocztowy |  | | Poczta | | |  | |
| Adres e-mail | |  | | | | | |
| Numer telefonu/ów | |  | |  | | | |

1. **KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ W POSTĘPOWANIU REKRUTACYJNYM:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ***I. Warunek*** |  |  |
| 1 | Kandydat jest uczniem LOMS | **TAK\*** | **NIE\*** |
| 2. | Posiada osiągnięcia sportowe określone w §3 ust. 1 w Regulaminie naboru do Internatu | **TAK** | **NIE** |
| 3 | Trudności z dojazdem kandydata do szkoły , tj. odległość szkoły od miejsca zamieszkania lub/i brak środków komunikacji publicznej | **TAK** | **NIE** |
| ***II.*** *Kryteria dodatkowe(I etap postępowania rekrutacyjnego)* | | | |
| 1 | Kandydat z rodziny wielodzietnej, wychowującej troje lub więcej dzieci | **TAK\*** | **NIE\*** |
| 2 | Kandydat, którego jedno i dwoje z rodziców jest niepełnosprawne | **TAK\*** | **NIE\*** |
| 3 | Kandydat, którego rodzeństwo ma orzeczoną niepełnosprawność | **TAK\*** | **NIE\*** |
| 4 | Kandydat samotnie wychowywany przez matkę lub ojca | **TAK\*** | **NIE\*** |
| 5 | Kandydat objęty pieczą zastępczą | **TAK\*** | **NIE\*** |
| 6 | Kandydat, którego rodzeństwo mieszka w internacie | **TAK\*** | **NIE\*** |

**\* *(proszę o zakreślenie odpowiednio TAK lub NIE)***

1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z04.05.2016, str. 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku rekrutacyjnym na rok szkolny 2020/21. Administratorem danych jest ZSOMS, do którego dziecko uczęszcza / będzie uczęszczać. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz do ich poprawiania lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywej deklaracji. Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

*...….....………………………… …………………………….............................*

*(podpis matki/opiekuna prawnego) (podpis ojca / opiekuna prawnego)*

**UWAGA!**

*DO WNIOSKU należy dołączyć dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów wymienionych w Tabeli.1 odpowiednio w postaci: oświadczeń, kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodziców /opiekunów prawnych dziecka.*