

**Wniosek rekrutacyjny o przyjęcie
do Sportowej Szkoły Podstawowej Nr 2
z Oddziałami Integracyjnymi im. Bohaterów Westerplatte
w Tczewie w roku szkolnym 2023/2024**

Formularz wypełniony drukowanymi literami należy złożyć w sekretariacie szkoły od 1 marca 2023 r. do dnia 15 marca 2023 r.

Warunkiem przyjęcia do szkoły jest zamieszkanie w obwodzie szkoły, bądź dla kandydatów spoza obwodu szkoły warunkiem jest spełnienie kryteriów rekrutacji do publicznych szkół podstawowych, dla których Gmina Miejska Tczew jest organem prowadzącym.

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do **klasy I** Sportowej Szkoły Podstawowej Nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im. Bohaterów Westerplatte w Tczewie na rok szkolny 2023/2024.

Wybieram profil klasy ¹ :	
klasa ogólna	
klasa pływacka	
klasa integracyjna	

¹ właściwe zaznaczyć znakiem „x”

.....
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

Data złożenia formularza: (wypełnia szkoła)	
--	--

DANE OSOBOWE KANDYDATA NA UCZNIA				
Imiona *		Nazwisko *		
PESEL *				
Data urodzenia *		Miejsce urodzenia *		
ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA NA UCZNIA				
Gmina *		Województwo *		
Miejscowość *		Kod pocztowy *		
Ulica *				
Nr domu *		Nr mieszkania *		
ADRES ZAMELDOWANIA KANDYDATA NA UCZNIA (wypełnić, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)				
Gmina *		Województwo *		
Miejscowość *		Kod pocztowy *		
Ulica *				
Nr domu *		Nr mieszkania *		
OBWÓD SZKOŁY PODSTAWOWEJ				
Nazwa szkoły *				
DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE NA UCZNIA				
Kandydat na ucznia posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (proszę zakreślić właściwą odpowiedź)			TAK	NIE
Kandydat na ucznia posiada opinię o potrzebie pomocy psychologiczno-pedagogicznej (proszę zakreślić właściwą odpowiedź)			TAK	NIE
Dodatkowe informacje (choroby przewlekłe, wady rozwojowe, alergie, przyjmowane leki):				

DANE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ		DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
Imię*		Imię*	
Nazwisko*		Nazwisko*	
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI		ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA	
Województwo*		Województwo*	
Gmina*		Gmina*	
Miejscowość*		Miejscowość*	
Ulica*		Ulica*	
Nr domu/mieszkania*		Nr domu/mieszkania*	
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI		DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA	
Telefon*		Telefon*	
Adres e-mail		Adres e-mail	

* pola wymagane

KRYTERIA PRZYJĘĆ DLA KANDYDATÓW SPOZA OBWODU

(przy spełnianych kryteriach proszę postawić znak „X”)

KRYTERIA PODSTAWOWE — I etap rekrutacji (nie dotyczy klas pływackich)		WYMAGANE DOKUMENTY	LICZBA PUNKTÓW	X
1.	Rodzeństwo kandydata realizuje obowiązek szkolny w szkole, o przyjęcie do którego ubiega się kandydat.	oświadczenie rodzica (opiekuna prawnego)	15	
2.	Miejsce pracy co najmniej jednego z rodziców kandydata znajduje się w obwodzie szkoły.	oświadczenie rodzica (opiekuna prawnego)	3	
3.	W obwodzie szkoły zamieszkują krewni kandydata wspierający rodziców (opiekunów prawnych) w zapewnieniu mu należytej opieki.	oświadczenie rodzica (opiekuna prawnego)	4	
4.	Choroba przewlekła, niepełnosprawność dziecka (dotyczy tylko klas integracyjnych)	orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	31	

.....
(oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego
potwierdzone własnoręcznym podpisem)

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

KRYTERIA PODSTAWOWE - tylko klasa pływacka (wypełnia komisja)		WYMAGANE DOKUMENTY	LICZBA PUNKTÓW	X
1.	Wynik prób sprawności fizycznej	zapisy w protokole z prób sprawności		

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu

☐ zakwalifikowała w/w kandydata na ucznia dona rok szkolny 2023/2024.

Otrzymana liczba punktów:

☐ nie zakwalifikowała w/w kandydata na ucznia z powodu

Otrzymana liczba punktów:

.....

.....

.....

.....

(podpisy przewodniczącego komisji rekrutacyjnej i jej pozostałych członków)

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) informujemy, iż:

1. *Administratorem danych osobowych jest Sportowa Szkoła Podstawowa Nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im. Bohaterów Westerplatte w Tczewie, znajdująca się przy ul. Gdańskiej 2 (83-110 Tczew).*
2. *Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Szkole – p. Agnieszką Przyłucką - Śmietanką możliwy jest za pośrednictwem adresu e-mail: inspektor@um.tczew.pl oraz numerem telefonu: 58 77-59-373*
3. *Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:*
 - 1) *wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze;*
 - 2) *przeprowadzenia procesu rekrutacyjnego;*
 - 3) *w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.*
4. *Odbiorcami danych osobowych są wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.*
5. *Dane osobowe przechowywane są przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w punkcie 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa.*
6. *Osoba, której dane osobowe przetwarza administrator danych, posiada prawo do (z zastrzeżeniem ograniczeń wynikających z przepisów prawa):*
 - *dostępu do treści danych (zgodnie z art. 15 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);*
 - *sprostowania danych (zgodnie z art. 16 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);*
 - *ograniczenia przetwarzania danych (zgodnie z art. 18 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);*
 - *przenoszenia danych (zgodnie z art. 20 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);*
 - *prawo do wniesienia sprzeciwu (zgodnie z art. 21 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);*
 - *wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.*
7. *Dane osobowe nie są przetwarzane przez administratora danych w sposób zautomatyzowany i nie są poddawane profilowaniu.*
8. *Dane osobowe nie są przekazywane do państw trzecich, z wyjątkiem sytuacji przewidzianych w przepisach prawa.*

Tczew, dnia

.....

.....

(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)