

**KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA NIELETNIEGO DO PUBLICZNEJ PLACÓWKI ZAPEWNIĄCEJ  
OPIEKĘ I WYCHOWANIE UCZNIĄ W OKRESIE POBIERANIA NAUKI POZA MIEJSCEM STAŁEGO  
ZAMIESZKANIA**

**I. DANE DZIECKA**

**a. Dane obowiązkowe:**

Imię i nazwisko dziecka	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	
PESEL	

**b. Dodatkowe informacje o dziecku:**

Informacje o miejscu nauki	
Miejsce urodzenia	
Stan zdrowia	
Czy dziecko korzysta z poradni specjalistycznej?	TAK / NIE
Dieta	

**II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

**a. Dane obowiązkowe**

	Matki	Ojca
Imię i nazwisko		
Miejsce zamieszkania		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		

**b. Dodatkowe informacje o rodzicach/opiekunach prawnych**

	Matki	Ojca
Miejsce zameldowania		
Miejsce pracy		
Telefon do pracy		
Godziny pracy		
Stanowisko pracy		

## II. KRYTERIA REKRUTACJI

### a. USTAWOWE

Należy dokonać wyboru TAK lub NIE. Wybrane pole proszę zaznaczyć „w kółko”.

L.p.	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	Wybór
1	Wielodzietność rodziny kandydata	<b>Oświadczenie</b> o wielodzietności rodziny kandydata	TAK / NIE
2	Niepełnosprawność kandydata	<b>Orzeczenie</b> o potrzebie kształcenia specjalnego	TAK / NIE
3	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	<b>Orzeczenie</b> o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne	TAK / NIE
4	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	<b>Orzeczenia</b> o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne	TAK / NIE
5	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne	TAK / NIE
6	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu <b>oraz oświadczenie</b> o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem	TAK / NIE
7	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	<b>Dokument poświadczający</b> objęcie dziecka pieczęcią zastępczą	TAK / NIE

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie IV:

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

### b. USTANOWIONE PRZEZ ORGAN PROWADZĄCY

Należy dokonać wyboru TAK lub NIE. Wybrane pole proszę zaznaczyć „w kółko”.

L.p.	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	Wybór
1	Dojazd codzienny kandydata do szkoły środkami komunikacji zbiorowej jest uniemożliwiony		TAK / NIE
2	Kandydat jest uczniem szkoły prowadzonej przez Powiat Bielski		TAK / NIE
3	Miesięczny dochód na osobę w rodzinie kandydata nie przekracza kwoty 150% kwoty, o której mowa w art.5 ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003		TAK / NIE

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie IV:

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

#### IV. OŚWIADCZENIE RODZICÓW O SKŁADANIU OŚWIADCZEŃ ZGODNYCH ZE STANEM FAKTYCZNYM

Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Równocześnie zobowiązuję się dokonywania na bieżąco aktualizacji podanych w niniejszym formularzu danych, w przypadku zmiany stanu faktycznego.

.....  
*data i podpis matki dziecka*

.....  
*data i podpis ojca dziecka*

#### V. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W CELU REKRUTACJI I EDUKACJI

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka, podanych w *Karcie zgłoszenia kandydata nieletniego do publicznej placówki zapewniającej opiekę i wychowanie ucznia w okresie pobierania nauki poza miejscem stałego zamieszkania* w polach **I b, II b** w celu rekrutacji oraz realizacji procesu edukacji dziecka w **Internacie Zespołu Szkół Nr 4 im. Ziemi Podlaskiej**. Zgoda obowiązuje od dnia podpisania do czasu zakończenia czynności niezbędnych dla realizacji procesu edukacji w tym czynności archiwizacyjnych.

.....  
*data i podpis matki dziecka*

.....  
*data i podpis ojca dziecka*

#### VI. ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU DZIECKA I RODZICÓW

Należy dokonać wyboru TAK lub NIE. Wybrane pole proszę zaznaczyć „w kółko”

<b>tak</b>	Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i przetwarzanie wizerunku dziecka, w związku z uczestnictwem w zajęciach, konkursach, uroczystościach i wydarzeniach okolicznościowych organizowanych w zakresie działalności statutowej w <b>Internacie Zespołu Szkół Nr 4 im. Ziemi Podlaskiej</b> .
<b>nie</b>	
<b>tak</b>	Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych dziecka, w zakresie: imię, nazwisko, informacje o wynikach edukacji oraz wizerunek, w celach informacyjnych lub/i promocji <b>Internatu Zespołu Szkół Nr 4 im. Ziemi Podlaskiej</b> zamieszczenie na stronie internetowej placówki, na tablicach ściennych, wystawach, w folderach, broszurach itp.
<b>nie</b>	

.....  
*data i podpis matki dziecka*

.....  
*data i podpis ojca dziecka*

<b>tak</b>	Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i przetwarzanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w związku z uczestnictwem w zajęciach, konkursach, uroczystościach i wydarzeniach okolicznościowych organizowanych w zakresie działalności statutowej <b>Internatu Zespołu Szkół Nr 4 im. Ziemi Podlaskiej</b>
<b>nie</b>	
<b>tak</b>	Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w celach informacyjnych lub/i promocji <b>Internatu Zespołu Szkół Nr 4 im. Ziemi Podlaskiej</b> poprzez zamieszczenie na stronie internetowej placówki, na tablicach ściennych, wystawach, w folderach, broszurach itp.
<b>nie</b>	

.....  
*Matka/opiekun prawny – Czytelnie imię i nazwisko*

.....  
*Data i podpis*

<b>tak</b>	Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i przetwarzanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w związku z uczestnictwem w zajęciach, konkursach, uroczystościach i wydarzeniach okolicznościowych organizowanych w zakresie działalności statutowej <b>Internatu Zespołu Szkół Nr 4 im. Ziemi Podlaskiej</b> .
<b>nie</b>	
<b>tak</b>	Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w celach informacyjnych lub/i promocji <b>Internatu Zespołu Szkół Nr 4 im. Ziemi Podlaskiej</b> poprzez zamieszczenie na stronie internetowej placówki, na tablicach ściennych, wystawach, w folderach, broszurach itp.
<b>nie</b>	

.....  
*Ojciec/opiekun prawny – Czytelnie imię i nazwisko*

.....  
*Data i podpis*

## VII. OBOWIĄZEK INFORMACYJNY ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH

- Administratorem zbieranych i przetwarzanych danych osobowych jest **Internat Zespołu Szkół Nr 4 im. Ziemi Podlaskiej w Bielsku Podlaskim**, z siedzibą: 17-100 Bielsk Podlaski, ul. Hołowieska 18. Może Pan/Pani skontaktować się z nami osobiście lub telefonicznie pod numerem: 85 833 27 37.
- W celu uzyskania informacji dotyczących przetwarzanych przez placówkę danych osobowych może się Pan/Pani skontaktować z naszym Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem korespondencji e-mail kierowanej na adres: **bbi@sts.podlaskie.pl**
- Zbierane dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań edukacyjnych i opiekuńczych. Dane podane w formularzach zgłoszeniowych zbieramy na podstawie Ustawy o systemie oświaty. Podanie tych danych jest konieczne do zapisania dziecka do placówki oświatowej.
- Dane osobowe, które zbieramy na podstawie Pana/Pani zgody są konieczne do realizacji celów oświatowych i wychowawczych opisanych w statucie placówki. Niepodanie tych danych lub brak zgody na ich przetwarzanie może utrudniać placówce sprawowanie opieki nad Pana/Pani dzieckiem.
- Może Pan/Pani wycofać swoją zgodę w dowolnym momencie. W tym celu należy zwrócić się pisemnie do Administratora Danych.
- Będziemy przetwarzać zebrane dane osobowe przez okres edukacji dziecka, a po zakończeniu edukacji jako dokumenty archiwalne.
- Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści podanych danych oraz możliwość ich uzupełnienia i aktualizowania. Ma Pan/Pani prawo żądać wstrzymania przetwarzania lub usunięcia danych, które zebraliśmy za Pana/Pani zgodą. Równocześnie ma Pan/Pani prawo do przeniesienia tych danych osobowych.

Oświadczam, iż zostałem/am zapoznany z przysługującymi mi prawami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych moich i mojego dziecka przez **Internat Zespołu Szkół Nr 4 im. Ziemi Podlaskiej w Bielsku Podlaskim** .

.....  
 data i podpis matki dziecka

.....  
 data i podpis ojca dziecka