

FORMULARZ REKRUTACYJNY
DLA KANDYDATA DO ODDZIAŁU SPORTOWEGO
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 17 W ZESPOLE SZKÓŁ
OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH NR 14 ZABRZU

Data przyjęcia wniosku:

1. Formularz rekrutacyjny należy wypełnić drukowanymi literami.
2. Formularz należy złożyć w sekretariacie szkoły w terminie od 1 marca do 13 marca 2024r.
3. Szkołą rejonową mojego dziecka jest Szkoła Podstawowa nr.....
w

I. Dane identyfikacyjne kandydata / dziecka /:

Imię		Drugie imię	
Nazwisko			
PESEL			
DATA URODZENIA	dzień	miesiąc	rok
MIEJSCE URODZENIA			
ADRES ZAMIESZKANIA			
ADRES ZAMELDOWANIA (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)			

II. Dane osobowe rodziców / opiekunów prawnych:

	Ojciec /opiekun prawny /	Matka /opiekun prawny/
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)		
Telefon		
Adres e-mail		

III. Kryteria przyjęcia:

W poniższej tabeli należy **zakreślić** odpowiednio TAK lub NIE.

Kryterium	Punktacja
Dziecko posiada bardzo dobry stan zdrowia, potwierdzony orzeczeniem lekarskim wydanym przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej;	TAK
	NIE
Dziecko uzyskało pozytywne wyniki prób sprawności fizycznej, na warunkach ustalonych przez polski związek sportowy właściwy dla danego sportu, w którym jest prowadzone szkolenie sportowe w danej szkole lub danym oddziale.	TAK
	NIE
Dziecko posiada pisemną zgodę rodziców na uczęszczanie kandydata do szkoły lub oddziału;	TAK
	NIE

IV.

Klauzula informacyjna

• Administratorem Państwa danych osobowych (dalej jako: „Administrator”) jest Zespół Szkół ogólnokształcących nr 14 w Zabrze, reprezentowany przez Panią Dyrektora mgr Agatę Gąsior., tel.:32-2712661 strona internetowa:

<http://zso14zabrze.szkolnastrona.pl/>, e-mail: dyrektor@zso14.zabrze.pl lub sekretariat@zso14.zabrze.pl

• We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora danych można uzyskać informację, kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych w następującej formie:

- przesyłając wiadomość na adres e-mail: patrycja@informatics.jaworzno.pl
- listownie i osobiście pod adresem siedziby Administratora.

• Dane są przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do oddziału sportowego.

Dane zgromadzone w procesie rekrutacji będą przechowywane przez szkołę, do której kandydat zostanie przyjęty nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do tej szkoły. W przypadku nie przyjęcia dziecka do szkoły jego dane przechowywane są przez okres jednego roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem, wówczas dane są przechowywane do momentu uprawomocnienia się wyroku

• Dostęp do danych będą miały osoby pracujące i współpracujące z Administratorem danych w zakresie realizacji na Państwa rzecz usług.

• Informujemy, że przysługują Państwu następujące prawa dotyczące danych osobowych: dostępu do danych osobowych, sprostowania lub uzupełniania danych osobowych, ograniczenia przetwarzania danych, przeniesienia danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego.

V. Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego syna/córki do oddziału sportowego w Szkole Podstawowej nr 17 w Zespole Szkół Ogólnokształcących nr 14 w Zabrze.

Podpis ojca / opiekuna prawnego /

.....

Podpis matki / opiekuna prawnego/

.....

VI. Niniejszym potwierdzam wolę korzystania od 1 września 2024r. z oferty edukacyjnej Szkoły Podstawowej nr 17 w Zespole Szkół Ogólnokształcących nr 14 w Zabrze. W przypadku zmiany swojej decyzji, niezwłocznie poinformuje o tym fakcie szkołę.

Podpis ojca / opiekuna prawnego /

.....

Podpis matki /opiekuna prawnego/

.....

VII. Załączniki

Lp	Rodzaj załącznika	Tak	Nie
1.	Opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej		
2	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		
3	Inne (proszę wymienić)		

Oświadczenia zgłaszającego:

1. Oświadczam, że podane w zgłoszeniu oraz załącznikach do zgłoszenia dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora szkoły.

.....

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

.....

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego