

**Wniosek o przyjęcie
do Bursy Międzyszkolnej w Koszalinie
na rok szkolny 20...../20.....**

Data złożenia wniosku:											
Proszę wypełnić drukowanymi literami											
DANE Kandydata											
PESEL											
Gdy brak nr PESEL, seria i numer paszportu / innego dokumentu											
Imię/imiona											
Nazwisko						Data urodzenia					
ADRES ZAMIESZKANIA Kandydata											
Województwo						Gmina					
Miejscowość						Kod pocztowy					
Ulica nr domu / mieszkania											
DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ											
Imię											
Nazwisko											
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ* (gdy inny niż kandydata)											
Województwo						Gmina					
Miejscowość						Kod pocztowy					
Ulica, nr domu / mieszkania											
DANE KONTAKTOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ*											
Telefon kontaktowy											
Adres e-mail											
DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO											
Imię											
Nazwisko											
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO* (gdy inny niż kandydata)											
Województwo						Gmina					
Miejscowość						Kod pocztowy					

Ulica, nr domu / mieszkania	
DANE KONTAKTOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO*	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

*Dotyczy Kandydata niepełnoletniego

Kryteria rekrutacji do bursy	Zaznaczyć gdy dotyczy	Dołączyć zaświadczenia lub oświadczenia	Punkty komisji
1. Wielodzietność rodziny kandydata		oświadczenie	
2. Niepełnosprawność kandydata		zaświadczenie	
3. Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata		zaświadczenie	
4. Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata		zaświadczenie	
5. Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata		zaświadczenie	
6. Samotnie wychowywanie kandydata w rodzinie		oświadczenie	
7. Objęcie kandydata pieczą zastępczą		oświadczenie	
8. Pozytywna opinia wychowawcy grupy i Rady Pedagogicznej jeżeli kandydat chce kontynuować zamieszkanie w Bursie Międzyszkolnej			
9. Miejsce zamieszkania kandydata w odległości uniemożliwiającej codzienny dojazd do szkoły			
10. Kandydat posiada rodzeństwo aktualnie mieszkające w Bursie Międzyszkolnej		oświadczenie	
11. Niepełnosprawność dziecka kandydata		zaświadczenie	
12. Niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę		zaświadczenie	
13. Samotne wychowywanie dziecka przez kandydata		oświadczenie	

kandydat niepełnoletni (pkt 1-10), pełnoletni (pkt 1-13) /właściwe podkreślić/

Kryteria naboru do Bursy dla KANDYDATA NIEPEŁNOLETNIEGO określone w art. 131.ust.2 w związku z art. 145 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. prawo oświatowe tekst jedn. Dz. U. z 2024 r. poz. 737.

Kryteria naboru do bursy dla KANDYDATA PEŁNOLETNIEGO określone w art. 135.ust. 6 pkt. 2 w związku z art. 145 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. prawo oświatowe tekst jedn. Dz. U. z 2024 r. poz. 737.

Zgodnie z art. 145 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2024 r. poz. 737) w przypadku równorzędnych wyników uzyskanych przez kandydatów na pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego lub jeżeli po zakończeniu tego etapu dana placówka nadal dysponuje wolnymi miejscami na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego jest brana pod uwagę kolejność zgłoszeń.

Oświadczam, że zgodnie art. 150 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów określonych w niniejszym załączniku.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym

.....
(data)

.....
Podpis pełnoletniego kandydata lub Podpisy rodziców / opiekunów

Karta wychowanka pełnoletniego

(podpisuje wychowanek pełnoletni)

Nazwisko
Imię / imiona
Miejsce urodzenia
Szkoła
NR pokoju..... Grupa

Oświadczenia:					Akceptacja (czytelny podpis)	Brak akceptacji (czytelny podpis)
Informuję o korzystaniu z następujących zajęć dodatkowych – pozalekcyjnych (nazwa zajęć, godziny wyjść i powrotów)						
Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek		

Mając na celu bezpieczeństwo swoje i dobro placówki, wyrażam zgodę, aby w przypadku uzasadnionych wątpliwości, zostało przeprowadzone badanie alkomatem lub testem na obecność środków odurzających w moim organizmie.

1. Oświadczam, że jako osoba pełnoletnia jestem świadomy/a odpowiedzialności za swoje bezpieczeństwo.
2. W przypadku zmiany decyzji podanych w tabeli zobowiązuję się złożyć na nowo wypełnioną Kartę wychowanka u wychowawcy opiekuna grupy.
3. Przyjmuję do wiadomości, że Statut Placówki oraz Regulamin wychowanka są dostępne i zobowiązuję się zapoznać z ich treścią.
4. Mam prawo wglądu oraz korekty danych zawartych w tym kwestionariuszu. Wszystkie dane podałem/am dobrowolnie.

.....
data

.....
Podpis wychowanka

Informacje dodatkowe

Informacje o stanie zdrowia przekazywane są dobrowolnie, zgodnie z art. 155 w związku z art. 2 pkt 8 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 Prawo Oświatowe.
Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bursę Międzyszkolną w Koszalinie danych dotyczących mojego zdrowia w celu zapewnienia mi odpowiedniej opieki podczas pobytu w Bursie.
Oświadczam, że zostałem/em poinformowany, że powyższą zgodę mogę w dowolnym momencie odwołać.
Odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody przed jej cofnięciem.

Występują następujące zagrożenia oraz przyjmowane są następujące leki (alergia, choroby serca, itp.)? tak/nie (jeśli tak, proszę podać jakie)

.....
Podpis wymagany tylko w przypadku podania informacji o stanie zdrowia

.....
data

.....
Podpis wychowanka

Zgoda na wykorzystanie wizerunku wychowanka

Niniejszym oświadczam, że na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) wyrażam / nie wyrażam* zgodę/-y na rejestrowanie mojego wizerunku i wypowiedzi w postaci zdjęć oraz materiału filmowego i multimedialnego podczas zajęć, konkursów, turniejów sportowych oraz innych wydarzeń i uroczystości organizowanych przez Bursę Międzyszkolną w Koszalinie oraz wykorzystanie tego wizerunku i wypowiedzi poprzez umieszczenie materiałów na stronie internetowej a także na profilach społecznościowych w celu informacji i promocji Bursy.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowany, że powyższą zgodę mogę w dowolnym momencie odwołać.

Odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody przed jej cofnięciem.

.....
data

.....
Podpis wychowanka

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzającym dane osobowe kandydata i rodziców / opiekunów prawnych jest Bursa Międzyszkolna w Koszalinie, ul. Jana Pawła II 17, 75-452 Koszalin, tel.: 94 345 20 31, adres email: info@bursa.koszalin.pl
2. W ramach wykonywania ustawowych obowiązków Bursa przetwarza dane osobowe kandydata i rodziców / opiekunów prawnych w celu przeprowadzenia rekrutacji oraz prowadzenia dokumentacji. W tym przypadku podstawą przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z Ustawą z 7 września 1991r. o systemie oświaty oraz Ustawą z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe.
3. Bursa nie przewiduje udostępniania danych osobowych kandydata i rodziców lub opiekunów prawnych podmiotom zewnętrznym
4. Dane osobowe kandydatów i rodziców / opiekunów prawnych są przetwarzane przez okres 5 lat od momentu ich złożenia.
5. W przypadku przyjęcia kandydata dane podane we wniosku o przyjęcie podlegają dalszemu przetwarzaniu, informacja o zasadach tego przetwarzania znajduje się w Klauzuli Wychowanek i Rodzice/Opiekunowie.
6. Jeżeli w danej sytuacji RODO to dopuszcza pełnoletni kandydat lub rodzice / opiekunowie prawni posiadają:
 - prawo dostępu do swoich danych osobowych - na podstawie art. 15 RODO,
 - prawo do ich sprostowania - na podstawie art. 16 RODO,
 - prawo do usunięcia danych, jeżeli zachodzą przesłanki wskazane w treści ust. 1 tego artykułu - na podstawie art. 17 RODO,
 - prawo do ograniczenia przetwarzania - na podstawie art. 18 RODO.W celu realizacji praw należy skontaktować się z IOD.
7. Jeżeli uważacie Państwo, że Administrator przetwarza dane osobowe niezgodnie z prawem, to możecie wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2).
8. Podanie danych osobowych kandydata i rodziców lub opiekunów prawnych niezbędnych do prowadzenia dokumentacji, o której mowa w punkcie 2 jest obowiązkowe.
9. Dane osobowe przetwarzane przez Bursę nie podlegają profilowaniu.
10. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest w sposób elektroniczny, na adres email iod@zeto.koszalin.pl lub tradycyjny na adres Administratora danych wskazany w pkt. 1 z dopiskiem IOD.

.....
(data)

.....
Podpis pełnoletniego kandydata lub Podpisy rodziców / opiekunów