

.....  
(miejscowość i data)

## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO INTERNATU DANE KANDYDATA

**I. Imię (imiona) i nazwisko:**

.....

**II. Data urodzenia:**

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

(DD-MM-RRRR)

**III. Miejsce urodzenia kandydata:** .....

**IV. Numer PESEL lub seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość kandydata w przypadku braku numeru PESEL:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**V. Adres zamieszkania:**

.....

.....

(ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

**VI. Numer telefonu** ..... **Adres e-mail:** .....

**VII. Kandydat w roku szk. .... / ..... będzie uczniem klasy:**

.....

(symbol/nazwa oddziału i zawód, w przypadku szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)

**Szkoły :** .....

(nazwa szkoły)

**Problemy zdrowotne kandydata wymagające szczególnej troski ze strony wychowawców:**

.....

.....

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

## DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

**I. Imię (imiona) i nazwisko:**

.....

**II. Adresy zamieszkania:**

.....

**III. Numery telefonów i adresy e-mail:**

1. ....

2. ....

**KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ W REKRUTACJI**

\* (proszę o skreślenie i pozostawienie odpowiednio TAK lub NIE )

<b>L.p.</b>	<b>Kryteria</b>	<b>Sposób potwierdzenia</b>	
1.	Kryterium dochodu na osobę w rodzinie kandydata.	Oświadczenie nr I	
2.	Odległość od miejsca zamieszkania kandydata do szkoły, brak środków komunikacji lub zamieszkiwanie kandydata w miejscowości, z której dojazd jest utrudniony.	Oświadczenie nr II	
3.	Niepełnosprawność kandydata.	TAK*	NIE*
4.	Uczęszczanie kandydata do szkoły, przez którą prowadzony jest Internet.	TAK*	NIE*
5.	Wielodzietność rodziny kandydata.	TAK*	NIE*
6.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata.	TAK*	NIE*
7.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata.	TAK*	NIE*
8.	Niepełnosprawności rodzeństwa kandydata.	TAK*	NIE*
9.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie.	TAK*	NIE*
10.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą.	TAK*	NIE*
11.	Zamieszkiwanie rodzeństwa kandydata w Internacie.	TAK*	NIE*

**Do wniosku należy dołączyć dokumenty niezbędne do potwierdzenia spełnienia kryteriów:**

- 1) wypełnione oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów (dotyczy punktów 1, 2),
- 2) kopie decyzji zespołu ds. orzekania o niepełnosprawności (dotyczy punktów 3, 6, 7, 8).

**Oświadczenie nr I**

Oświadczam, że rodzina składa się z ..... osób, średni dochód miesięczny netto na jednego członka rodziny w ..... roku wyniósł:..... PLN.

**Oświadczenie nr II**

Oświadczam, że dziecko ma trudności z dojazdem do szkoły:

- a) ze względu na odległość szkoły od miejsca zamieszkania, która wynosi: ..... km,
- b) brak bezpośredniego połączenia.

.....  
(podpis rodziców /opiekunów prawnych)

**W przypadku nadpłaty za zakwaterowanie i wyżywienie w Internacie, proszę o zwrot kosztów na podane niżej konto:**

..... (imię i nazwisko) .....

(nazwa banku)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(numer konta)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego )

**Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informuję, że:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest I Liceum Ogólnokształcącego im. Henryka Sienkiewicza w Płońsku, telefon 23 -662 21 45, e-mail: [dyrekcja@loplonsk.pl](mailto:dyrekcja@loplonsk.pl).
2. Dane kontaktowe z Inspektorem Ochrony Danych – e-mail: [it.odo.plonsk@gmail.com](mailto:it.odo.plonsk@gmail.com).
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do Internatu I Liceum Ogólnokształcącego im. Henryka Sienkiewicza w Płońsku.
4. Dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym niż podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa lub upoważnione w oparciu o wyrażone przez Panią/Pana zgody.
5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez cały okres trwania pobytu w Internacie.
6. Posiada Pani/Pan prawo do: dostępu do swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Rodzicom/uczniom przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2; 00-193 Warszawa.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego. Odmowa podania tych danych skutkować będzie niedopuszczeniem do uczestnictwa w procedurze rekrutacji do Internatu.

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym wizerunkowych (tj. zdjęcia, nagrania) ucznia ....., do celów budowania pozytywnego wizerunku Administratora w placówce, w przestrzeni publicznej, w mediach i w portalach społecznościowych.

***\*Oświadczam, że dane zamieszczone w powyższym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym oraz iż jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....  
podpis kandydata

---

---

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

<b>W wyniku postępowania rekrutacyjnego:</b>	
<b>Przyznano miejsce w Internacie</b>	<b>Nie przyznano miejsca w Internacie</b>
<b>Uzasadnienie w przypadku odmowy przyznania miejsca w Internacie</b>	
<b>Data:</b>	<b>Podpisy członków komisji:</b>