



## WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA NIEPEŁNOLETNIEGO DO MŁODZIEŻOWEJ BURSY RKS RAKÓW

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka

.....  
Nazwisko i imię dziecka

do Młodzieżowej Bursy RKS Raków na pobyt 7 - dniowy

Oświadczam, że:

od 1 września 2025r. będzie uczęszczać do klasy ..... szkoły

.....  
nazwa i adres szkoły podstawowej/ponadpodstawowej\*

### I. Dane osobowe kandydata

| DANE IDENTYFIKACYJNE                                                                                |                        |  |         |  |     |  |                         |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--|---------|--|-----|--|-------------------------|--|--|--|--|
| Imię                                                                                                |                        |  |         |  |     |  |                         |  |  |  |  |
| Nazwisko                                                                                            |                        |  |         |  |     |  |                         |  |  |  |  |
| PESEL                                                                                               |                        |  |         |  |     |  |                         |  |  |  |  |
| W przypadku braku nr PESEL- seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |                        |  |         |  |     |  |                         |  |  |  |  |
| Data urodzenia                                                                                      | dzień                  |  | miesiąc |  | rok |  | miejscowość             |  |  |  |  |
| DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH                                   |                        |  |         |  |     |  |                         |  |  |  |  |
|                                                                                                     | Matka/ opiekun prawny* |  |         |  |     |  | Ojciec/ opiekun prawny* |  |  |  |  |
| Imię                                                                                                |                        |  |         |  |     |  |                         |  |  |  |  |
| Nazwisko                                                                                            |                        |  |         |  |     |  |                         |  |  |  |  |
| Telefon kontaktowy                                                                                  |                        |  |         |  |     |  |                         |  |  |  |  |
| Adres e-mail                                                                                        |                        |  |         |  |     |  |                         |  |  |  |  |
| Adres zamieszkania                                                                                  |                        |  |         |  |     |  |                         |  |  |  |  |

\* niepotrzebne skreślić



## II. Kryteria

Poniższe informacje będą służyć do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia kandydatów do Młodzieżowej Bursy zgodnie z obowiązującymi zasadami naboru. Wybrane kryterium należy zaznaczyć wstawiając znak „X” w polu „wybór kryterium”.

**ZAZNACZENIE WYBRANEGO KRYTERIUM SKUTKUJE KONIECZNOŚCIĄ DOŁĄCZENIA DO WNIOSKU DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE KRYTERIUM** (wykaz dokumentów w tabeli poniżej kolumna „sposób udokumentowania”).

**UWAGA** Dokumenty, które wychowanek pełnoletni dołącza do wniosku składa się w oryginale, formie notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego odpisu lub wyciągu z dokumentu lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez pełnoletniego kandydata.

| KRYTERIA USTAWOWE |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |
|-------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Lp.               | Nazwa kryterium                                      | Sposób udokumentowania                                                                                                                                                                                                                                                  | Wybór kryterium |
| 1.                | Kandydat z rodziny wielodzietnej (3 i więcej dzieci) | oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata opatrzone klauzulą treści: „ <i>Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia</i> ”.                                                                                                    |                 |
| 2.                | Niepełnosprawność kandydata                          | orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób |                 |
| 3.                | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata       | orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych                                                              |                 |
| 4.                | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata          | orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych                                                              |                 |



|    |                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|----|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 5. | Niepełnosprawność<br>rodzeństwa kandydata                         | orzeczenie o stopniu<br>niepełnosprawności lub<br>orzeczenie równoważne w<br>rozumieniu przepisów ustawy z<br>dnia 27 sierpnia 1997 r. o<br>rehabilitacji zawodowej i<br>społecznej oraz zatrudnianiu<br>osób niepełnosprawnych                                                                                                    |  |
| 6. | Kandydat wychowywany przez<br>samotną matkę lub samotnego<br>ojca | prawomocny wyrok sądu<br>rodzinnego orzekający rozwód<br>lub separację lub akt zgonu oraz<br>oświadczenie o samotnym<br>wychowywaniu dziecka oraz<br>niewychowywaniu dziecka<br>wspólnie z jego rodzicem<br>opatrzone klauzulą treści:<br>„Jestem świadomy<br>odpowiedzialności karnej za<br>złożenie fałszywego<br>oświadczenia”. |  |
| 7. | Kandydat umieszczony w<br>rodzinie zastępczej                     | Dokument potwierdzający<br>objęcie dziecka pieczą zastępczą<br>zgodnie z ustawą z dnia 9<br>czerwca 2011 r. o wspieraniu<br>rodziny i pieczy zastępczej                                                                                                                                                                            |  |

w przypadku, gdy liczba kandydatów, którzy uzyskali taką samą liczbą punktów z obowiązujących kryteriów i stanowi ona najniższą liczbę punktów, która uprawnia do zakwalifikowania, kolejność kwalifikacji ustalana jest wg kolejności zgłoszeń.

.....

.....

.....

.....

### III. Inne informacje o dziecku

.....

.....

.....

.....



#### IV. Oświadczenia dotyczące treści wniosku

Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że zapoznałem (am) się z przepisami z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2020 poz.910) obejmującymi zasady rekrutacji do placówek zapewniających opiekę i wychowanie uczniom w okresie pobierania nauki poza miejscem stałego zamieszkania. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

#### Klauzula informacyjna

Zgodnie z Rozporządzeniem 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) – dalej „RODO” informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Młodzieżowa Bursa RKS Raków z siedzibą w Jastrzębiu koło Poraja.

Z administratorem danych można skontaktować się poprzez:

- a. adres korespondencyjny: 42-360 Jastrząb koło Poraja, ul. Wojska Polskiego 79
- b. numer telefonu: 797 650 675
- c. adres e-mail: kontakt.bursa@rakow.com

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest ze pośrednictwem poczty elektronicznej: piotr.blaszczec@rakow.com lub telefonicznie pod numerem 888 822 811,

3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji do Młodzieżowej Bursy RKS Raków oraz wywiązania się obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit.c RODO), w szczególności:

- Ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz.U. z 2019 poz.1418, 1818 i 2197);
  - Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2020r. poz.910).
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu określonego w pkt. 3, a następnie będą przechowywane w celach archiwalnych zgodnie z Jednolitym Rzecзовym Wykazem Akt, dostępnym w sekretariacie Bursy.
5. Dane osobowe będą przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa lub na podstawie umowy zawartej z Administratorem danych.
6. Na zasadach określonych przepisami RODO przysługuje Państwu prawo żądania od Administratora:
- a. dostępu do swoich danych;
  - a. sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;



- b. ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- c. usunięcia danych osobowych;
- d. wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 531 03 00).
- 7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Odmowa ich podania uniemożliwi udział Pana/Pani w procesie rekrutacji do Młodzieżowej Bursy RKS Raków.
- 8. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane

.....

.....

Podpis rodziców/opiekunów prawnych

....., ..... r. Miejscowość  
data

|                                                    |
|----------------------------------------------------|
| Czytelny podpis wychowawcy przyjmującego dokument  |
| Czytelny podpis wychowawcy kontrolującego dokument |