



WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA PEŁNOLETNIEGO DO MŁODZIEŻOWEJ BURS Y RKS RAKÓW

Ja

Nazwisko i imię

zwracam się o przyjęcie mnie do Młodzieżowej Bursy Miejskiej RKS Raków na pobyt 7 - dniowy

Oświadczam, że:

od 1 września 2021r. będę 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	miejsowość						
DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH										
	Matka/ opiekun prawny					Ojciec/ opiekun prawny				
Imię										
Nazwisko										
Telefon kontaktowy										
Adres e-mail										

* niepotrzebne skreślić



II. Kryteria

Poniższe informacje będą służyć do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia kandydatów do Bursy Miejskiej 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.	Wielodzietność rodziny kandydata (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 dziecka 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 innej osoby, nad którą kandydat sprawuje opiekę	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.	Samotne wychowywanie dziecka przez kandydata	prawomocny wyroku sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu dziecka wspólnie z jego rodzicem opatrzone klauzulą treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.	
----	--	---	--

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. 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 oraz Fundacja Przyjaciele Rakowa z siedzibą Częstochowie (organ prowadzący bursę)



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 Bursy Miejskiej 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 Rzeczym 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 wychowanka pełnoletniego

.....
Podpisy rodziców/opiekunów prawnych**

....., r. Miejscowość

data

Czytelny podpis wychowawcy przyjmującego dokument

Czytelny podpis wychowawcy kontrolującego dokument