

**WNIOSEK**  
o przyjęcie dziecka do sportowej klasy czwartej  
Sportowej Szkoły Podstawowej nr 2 im. KEN w Zespole Szkolno-Sportowo-Artystycznym w Radlinie  
na rok szkolny 2024/2025

**1. Dane osobowe kandydata:**

Imię i nazwisko dziecka	
Data urodzenia	
PESEL dziecka ( w przypadku braku nr PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)	
Adres miejsca zamieszkania	

**2. Dane osobowe rodziców kandydata:**

Imię i nazwisko matki	
Adres miejsca zamieszkania	
Nr telefonu kontaktowego, adres poczty elektronicznej (o ile posiada)	
Imię i nazwisko ojca	
Adres miejsca zamieszkania	
Nr telefonu kontaktowego, adres poczty elektronicznej (o ile posiada)	

**3. Wybór dyscypliny sportowej:**

Pływanie:	
Siatkówka:	
Szermierka:	
Gimnastyka:	

**4. Kryteria obowiązujące kandydatów do klasy sportowej (wynikające z ustawy Prawo oświatowe):**

		TAK	NIE
<b>Kryteria naboru:</b>			
1.	Orzeczenie lekarskie o stanie zdrowia umożliwiające podjęcie nauki w klasie sportowej.		
2.	Zgoda rodziców na uczęszczanie do klasy sportowej.		

**5. Kryteria obowiązkowe (wynikające z art.150 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe):**

		TAK	NIE
<b>Kryteria naboru:</b>			
1.	<b>Wielodzietność rodziny kandydata</b> <i>Załącznik: Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata</i>		
2.	<b>Niepelnosprawność kandydata</b> <i>Załącznik: Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność kandydata, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów</i>		

3.	<b>Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata</b> <i>Załącznik: Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych</i>		
4.	<b>Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata</b> <i>Załącznik: Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych</i>		
5.	<b>Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka</b> <i>Załącznik: Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność kandydata, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych</i>		
6.	<b>Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie</b> <i>Załącznik: Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem</i>		
7.	<b>Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą</b> <i>Załącznik: Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 821 z późn. zm.).</i>		

**Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych** zawartych we wniosku przez Zespół Szkolno-Sportowo-Artystyczny w Radlinie reprezentowany przez Dyrektora ZSSA z siedzibą w Radlinie, ul. Rogozina 55, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, przez okres wskazany w ustawie o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, **na potrzeby postępowania rekrutacyjnego oraz organizację pracy i funkcjonowania placówki.**

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. „Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Jednocześnie potwierdzam, iż zapoznałem/am się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych, zawartych w niniejszym wniosku.

.....  
(miejsowość, data) (czytelny podpis matki/opiekunki prawnej dziecka) (czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego dziecka)

Pouczenie dot. przetwarzania danych osobowych: Administratorem Państwa danych osobowych jest Zespół Szkolno-Sportowo-Artystyczny w Radlinie (ul. Mjr Rogozina 55, 44-310 Radlin, tel. 324558330, e-mail zssa@radlin.pl) reprezentowany przez Dyrektora ZSSA. Podstawą przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. a (informacje dodatkowe zawarte we wniosku) oraz lit. c Rozporządzenia 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 oraz ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe. Pełną informację dot. zasad przetwarzania danych osobowych udostępniono w sieci Internet pod adresem <https://radlin.pl/zpdo> na tablicach informacyjnych wywieszonych w siedzibie Urzędu Miasta Radlin. Wyrażoną zgodę na przetwarzanie danych osobowych można wycofać w dowolnym momencie, składając w placówce, do której składany jest wniosek, stosowne pisemne oświadczenie.

<b>6. Decyzja komisji rekrutacyjnej</b>	
Przyznana ilość punktów:	
Dziecko zostało przyjęte do klasy sportowej	Dziecko nie zostało przyjęte do klasy sportowej

Podpisy członków komisji rekrutacyjnej

.....  
.....  
.....