

UWAGA: Do wniosku należy bezwzględnie dołączyć zaświadczenie ze szkoły z informacją o kontynuacji nauki

Nr wniosku					
------------	--	--	--	--	--

[wypełnia przyjmujący]

Wniosek o przyjęcie do Bursy Szkolnej nr 2 Zespołu Placówek nr 1

[wypełnia kandydat pełnoletni w dniu składania oświadczenia]

PESEL		Od dnia:																											
										Data [dzień – miesiąc – rok]																			
WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI																													
Imię [imiona] i nazwisko																													
Miejsce urodzenia																													
Adres zamieszkania																													
										miejscowość/ulica; nr domu/mieszkania; kod pocztowy - miejscowość																			
E-mail kandydata:										Nr tel. kandydata:																			
Powiat					Województwo																								
Odległość od miejsca zamieszkania do Włocławka																				km									
Moje rodzeństwo mieszka w Bursie nr 2 Zespołu Placówek nr 1 we Włocławku: TAK/NIE																													
Byłem/am mieszkańcem Bursy nr 2 Zespołu Placówek nr 1 we Włocławku w ubiegłym roku szkolnym																				TAK/NIE									
i dopuściłem/am się naruszenia Statutu i Regulaminu Wychowanka																				TAK/NIE									
Moja rodzina jest wielodzietna: TAK/NIE <small>(rodzina wychowująca troje i więcej dzieci)</small>										Jestem osobą niepełnosprawną: TAK/NIE																			
<small>niepotrzebne skreślić</small>										<small>Jeżeli TAK dołączyć zaświadczenie o niepełnosprawności</small>																			
Samotnie wychowuję dziecko: TAK/NIE					Moje dziecko jest osobą niepełnosprawną: TAK/NIE																								
<small>niepotrzebne skreślić</small>					<small>Jeżeli TAK dołączyć zaświadczenie o niepełnosprawności dziecka</small>																								
Sprawuję opiekę nad bliską osobą niepełnosprawną: TAK/NIE																													
<small>niepotrzebne skreślić</small>																													
Oświadczenie: Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia																													
Data:					Czytelny podpis kandydata pełnoletniego:																								

Wypełnia Komisja Rekrutacyjna	
<small>[zakreślać na czerwono kółkiem punkty przyznane; przekreślać na czerwono (X) punkty nieprzyznane]</small>	
Kryteria określone przez organ prowadzący:	
Odległość od miejsca zamieszkania do Włocławka:	do 20 km 2 pkt powyżej 20 km 3 pkt
Kandydat jest uczniem szkoły podstawowej, ponadpodstawowej, ponadgimnazjalnej prowadzonej przez Gminę Miasto Włocławek (zaświadczenie ze szkoły)	4 pkt
Rodzeństwo kandydata mieszka w Bursie nr 2 Zespołu Placówek nr 1 we Włocławku	2 pkt
Kandydat będzie uczniem pierwszej klasy szkoły podstawowej, ponadpodstawowej, ponadgimnazjalnej prowadzonej przez Gminę Miasto Włocławek (zaświadczenie ze szkoły)	5 pkt
Kandydat był mieszkańcem Bursy nr 2 Zespołu Placówek nr 1 we Włocławku w ubiegłym roku szkolnym i nie dopuścił się naruszenia Regulaminu Placówki	3 pkt
Kryteria określone w ustawie:	
Wielodzietność rodziny kandydata	6 pkt
Niepełnosprawność kandydata	6 pkt
Niepełnosprawność dziecka kandydata	6 pkt
Niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę	6 pkt
Samotne wychowywanie dziecka przez kandydata	6 pkt
RAZEM [Komisja wpisuje na czerwono sumę przyznanych punktów i poniżej składa czytelne podpisy]	

UWAGA: W przypadku kryteriów określonych przez organ prowadzący liczba punktów nie może być wyższa niż najniższa liczba punktów przyznana za jedno z kryteriów ustawowych

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.4.2016 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 (dalej: RODO), informuję, że:

Administrator danych:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Placówek nr 1 Bursa Szkolna nr 2 we Włocławku ul. Mechaników 1

87-800 Włocławek, e-mail: bursanr2@poczta.onet.pl, tel. 54 236 24 10

Przedstawiciel administratora danych:

Przedstawicielem administratora danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Placówek nr 1 e-mail: bursanr2@poczta.onet.pl tel. 54 236 24 10.

Inspektor ochrony danych:

Jadwiga Olejniczak e-mail: j.olejniczak.cuwpo.wl@wp.pl , tel. 54 4270158

Cele przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania:

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywać się będzie:

- w celu zawarcia umowy wykonania usług podczas realizacji zamówień publicznych (podstawa z art. 6 ust 1 lit. b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679/UE z 27.04.2016 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) (Dz.U rz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO
- w celach archiwalnych (dowodowych) będących realizacją obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO);
- w celu niezbędnym do ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą lub innej osoby fizycznej (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. d RODO);
- w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. e RODO);
- gdy osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów np. przetwarzanie wizerunku w postaci fotografii wykonywanych podczas wydarzeń mających na celu promocję regionu lub podmiotu publicznego, przetwarzanie danych osobowych w procesie rekrutacji (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. a RODO);

Okres przechowywania danych osobowych:

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres, niezbędny do realizacji celu przetwarzania i przechowywane zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

Prawo dostępu do danych osobowych:

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania. Ponadto także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

Konsekwencje niepodania danych osobowych:

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem realizacji celów, a ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości wykonania zadań oraz obowiązków prawnych ciążących na administratorze.

Odbiorcy danych:

Dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom; naszym partnerom, czyli firmom, z którymi współpracujemy.

Do danych mogą też mieć dostęp nasi podwykonawcy (podmioty przetwarzające), np. firmy usługowe, prawnicze, informatyczne, likwidatorzy szkód.

Przekazanie danych do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej:

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, profilowanie:

Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

.....
podpis kandydata pełnoletniego