|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wniosek o przyjęcie do Liceum Sztuk Plastycznych w Rypinie  /cykl nauki 5 l./ do klasy pierwszej na rok szkolny 2023/2024** | | | |
| Dane osobowe kandydata | | | |
| Obywatelstwo: | | PESEL: | |
| Nazwisko: | | Data urodzenia | |
| Imię: | Drugie imię: | Miejsce urodzenia: | Kraj urodzenia: |
| Adres zamieszkania /ulica, numer domu i mieszkania, kod pocztowy i miejscowość/: | | | |
| Powiat: | | Gmina: | |
| Dane osobowe rodziców / opiekunów prawnych | | | |
| Imię i nazwisko matki: | | Imię i nazwisko ojca: | |
| Imię i nazwisko opiekuna prawnego: | | Imię i nazwisko opiekun prawnego : | |
| Adres zamieszkania/jeżeli jest inny niż adres dziecka/: | | Adres zamieszkania/jeżeli jest inny niż adres dziecka/: | |
| Tel. kontaktowy: adres e-mail /jeśli posiada/: | | Tel. kontaktowy: adres e-mail /jeśli posiada/: | |
| **Załączniki** /zaznacz odpowiednie/:   1. Kryteria tzw. oświatowe – oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej /dot. drugiej strony wniosku/. 2. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w liceum sztuk plastycznych, wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej /podst. prawna - Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe – art. 142.1 ust. 2 Dz.U. z 2021 r.poz.1082/. 3. Zaświadczenie o uczęszczaniu do klasy ósmej szkoły podstawowej. 4. Dokument stwierdzający ukończenie szkoły za granicą lub dokument wydany przez szkołę za granicą potwierdzający uczęszczanie ucznia przebywającego za granicą i wskazujący klasę lub etap edukacji, które uczeń ukończył bądź ukończy po zakończeniu rekrutacji - dotyczy osób, które pobierały naukę poza granicami RP. 5. Podpisane aktualne zdjęcie /legitymacyjne/. 6. Oświadczenie o potrzebie obecności tłumacza na egzaminie - w przypadku cudzoziemców. | | | |
| Dodatkowe informacje o kandydacie\* | | | |
| \*Informacje podawane dobrowolnie, dotyczące np. sytuacji zdrowotnej dziecka lub faktu posiadania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego.   Informacje o sytuacji rodzinnej, np. osoba przebywająca w placówce opiekuńczo-wychowawczej lub w rodzinie zastępczej itp.  \*Języki obce, których uczeń uczył się w szkole podstawowej (podkreśl lub wpisz właściwe):  niemiecki, angielski, inny język obcy: …………………………………………………….. | | | |
| **OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA DO I KLASY LSP** Oświadczam, że podane we wniosku /strona nr 1 i strona nr 2/ oraz w załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku.  ………………………, dnia ................................... .........................................................................  podpis rodzica/ opiekuna prawnego | | | |
| **INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH W LSP w RYPINIE**  Zgodnie z wymogami ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (UE) 2016/679 (RODO) informujemy, że: Administratorem danych osobowych kandydatów oraz ich rodziców (prawnych opiekunów) jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 1 w Rypinie, ul. 3 Maja 3, 87 - 500 Rypin. We wszelkich sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym przez szkołę inspektorem ochrony danych, za pośrednictwem adresu e-mail: iod@rypin.eu. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na szkole w związku  z prowadzoną przez szkołę rekrutacją, a ich podanie jest obowiązkowe w tym znaczeniu, że odmowa ich podania wyklucza kandydata z procesu rekrutacji. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres, w którym Administrator zobowiązany jest do zachowania danych dla udokumentowania spełnienia wymagań prawnych.  W przypadku dzieci, które nie zostały przyjęte do szkoły dane osobowe będą przetwarzane przez okres roku od zakończenia procesu rekrutacji, z zastrzeżeniem,  że w przypadku wniesienia przewidzianego prawem środka odwoławczego, dane przetwarzane będą do zakończenia postępowania odwoławczego. Odbiorcami podanych danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania tych danych na podstawie przepisów prawa lub zawartych z Administratorem umów powierzenia przetwarzania. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora: dostępu, sprostowania, usunięcia, przenoszenia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych podanych w związku z rekrutacją, a także prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych. Ponadto posiadają Państwo prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa)  ………………………,dnia...................................... ........................................................................................  podpisy rodziców/ opiekunów prawnych  \*W przypadku podpisu jednego z rodziców/ opiekunów prawnych prosimy o uzasadnienie decyzji: …………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kryteria uwzględniane podczas II etapu rekrutacji w przypadku uzyskania przez kandydatów  wyników równorzędnych / Art. 131. 1. Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo Oświatowe/ | | | | |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający  spełnianie kryterium** | **TAK** | **NIE** |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata /pisemne/ |  |  |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub 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 /tekst jedn.: Dz.U. z 2021 r.poz.573/. |  |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne  w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych  /tekst jedn.: Dz.U. z 2021 r.poz.573/. |  |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne  w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych  /tekst jedn.: Dz.U. z 2021 r.poz.573/. |  |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne  w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych  /tekst jedn.: Dz.U. z 2021 r.poz.573/ |  |  |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata  w rodzinie | 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. |  |  |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | Dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej  /tekst jedn.: Dz.U. z 2021 r.poz.573/. |  |  |
| UWAGA! Dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów od pkt. 2 do 7 mogą być składane także w postaci kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez rodzica (opiekuna prawnego) kandydata. | | | | |

\*we właściwej rubryce przy każdym z 7 kryteriów należy odpowiednio wstawić znak X

Rypin, dnia …………………………..

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że syn/córka ……………………………………………….. nie zna języka polskiego w stopniu umożliwiającym przystąpienie do egzaminu wstępnego w części ustnej. Proszę, aby na rekrutacyjnym egzaminie ustnym do Państwowego Liceum Sztuk Plastycznych obecna była w roli tłumacza osoba trzecia znająca język, którym włada syn/córka.

………………….……………...……   
 podpis rodzica/ opiekuna prawnego