



Nr wniosku	
Wypełnia jednostka	
Data złożenia	
Godzina złożenia	

**DEKLARACJA ZAPISU
DO LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO MISTRZOSTWA SPORTOWEGO
W WIELICZCE
OD 1 WRZEŚNIA 2024**

Wypełniając deklarację należy podać dane zgodnie ze stanem faktycznym.

DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

Imiona:						Nazwisko:					
PESEL											
Data urodzenia			dzień			miesiąc			rok		
W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości:											

DANE ADRESOWE KANDYDATA

Adres zamieszkania					
Kraj	Polska		Ulica		
Gmina			Nr budynku		Nr lokalu
Powiat			Kod pocztowy		
Miejscowość			Poczta		
Dane kontaktowe					
Telefon				Adres e-mail	

Niniejszym deklaruje chęć zapisania córki/syna* do klasy o profilu sportowym:**

klasa II:	<input type="checkbox"/> piłka siatkowa dziewcząt,	<input type="checkbox"/> piłka nożna chłopców,
-----------	--	--

klasa III:	<input type="checkbox"/> piłka siatkowa dziewcząt,	<input type="checkbox"/> piłka nożna chłopców,
------------	--	--

klasa IV:
<input type="checkbox"/> piłka siatkowa dziewcząt <input type="checkbox"/> piłka nożna chłopców <input type="checkbox"/> pływanie dziewcząt i chłopców

**czteroletniego Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego w Wieliczce
z rozszerzeniem przedmiotowym****

• **w klasie drugiej:**

j. polski/wiedza o społeczeństwie/j. angielski j. angielski/biologia/chemia

• **w klasie trzeciej:**

j. angielski/historia/geografia j. angielski/biologia/chemia

• **w klasie czwartej:**

j. angielski/historia/geografia j. angielski/biologia/chemia

*(niepotrzebne skreślić)

** (należy wskazać profil szkolenia sportowego oraz rozszerzenia)

Drugi język obcy : język niemiecki.

DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego:	TAK / NIE*
Numer orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego:	
Informacja o rodzeństwie ubiegającym się o przyjęcie do szkoły mistrzostwa sportowego w Wieliczce:	
Przynależność klubowa – nazwa klubu sportowego, do którego należy kandydat:	
Planowany pobyt w internacie*:	TAK / NIE*
Preferencje w zakresie nauczania*: <input type="checkbox"/> religia <input type="checkbox"/> etyka <input type="checkbox"/> rezygnacja z obu	

* (zaznaczyć właściwe)

DANE RODZICÓW

(W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną, należy podać dane opiekunów prawnych)

	Matka/opiekunka prawna	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Telefon		
Adres e-mail		
Adres zamieszkania		
Kraj		
Województwo		
Powiat		
Gmina		
Miejscowość		
Ulica		
Nr budynku		
Nr lokalu		
Kod pocztowy		
Poczta		

OŚWIADCZENIA:

1) Zgoda na uczęszczanie do Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego w Wieliczce

My, niżej podpisani rodzice/opiekunowie prawni wyrażamy zgodę na uczęszczanie naszego syna/córki do oddziału mistrzostwa sportowego w Liceum Ogólnokształcącym Mistrzostwa Sportowego w Wieliczce.

2) Zgoda na udział w próbie sprawności fizycznej

My, niżej podpisani rodzice/opiekunowie prawni oświadczamy, iż nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne i wyrażamy zgodę na udział naszego syna/córki w próbie sprawności fizycznej organizowanej w ramach rekrutacji do szkoły oraz na udzielenie pierwszej pomocy dziecku, jeśli zaistnieje taka potrzeba.

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE 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. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 17 z późn. zm.) Oświadczam, że zapoznałem(am) się z zasadami naboru. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do szkoły będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług tej szkoły w terminie podanym

w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli ww. terminie oznacza wykreślenie kandydata z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w szkole.

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

1) Administratorem danych osobowych Pana/Pani oraz kandydata jest Burmistrz Miasta i Gminy Wieliczka z siedzibą przy ul. Powstania Warszawskiego 1, 32-020 Wieliczka oraz Szkoła Podstawowa im. Anny Iskry w Mietniowie, Mietniów 60, 32-020 Wieliczka — podmioty te są Współadministratorami; treść uzgodnień pomiędzy Współadministratorami jest dostępna pod adresem: https://www.wieliczka.eu/files/files/Tresc_uzgodnien_Nabor_2022-2023%281%29.pdf ;

2) Inspektorem Ochrony Danych w Urzędzie Miasta i Gminy Wieliczka oraz w Szkole Podstawowej im. Anny Iskry w Mietniowie, Mietniów 60, 32-020 Wieliczka jest pan Jacek Krzyżaniak tel. 500-610-605 adres e-mail: iod@wieliczka.eu ;

3) Pana/Pani dane osobowe oraz dane osobowe kandydata mogą być przetwarzane w celu:

- przeprowadzenia rekrutacji do szkoły, przyjęcia lub odrzucenia kandydatów w toku rekrutacji — podstawą prawną jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO (niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego przez Administratora Danych Osobowych) oraz art. 9 ust. 2 lit g RODO w związku z art. 131, art. 150, art. 160, art. 161 ustawy z dnia 16 grudnia 2016 r. — Prawo oświatowe;
- przechowywania dokumentacji kandydata przez okresy wskazane w przepisach Prawa oświatowego — podstawą prawną jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO (niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego przez Administratora Danych Osobowych) w związku z art. 160 ustawy z dnia 16 grudnia 2016 r. — Prawo oświatowe;

4) podanie wszystkich danych osobowych jest co do zasady dobrowolne, jednak podanie określonych danych osobowych na potrzeby przyjęcia do szkoły jest wymogiem ustawowym, opisanym w przepisach prawa oświatowego — bez tego nie będzie możliwe uwzględnienie zgłaszanego kandydata w toku rekrutacji do szkoły.

Pełna treść klauzuli informacyjnej znajduje się pod adresem:

https://www.wieliczka.eu/files/files/Klauzula%20informacyjna%20RODO_Nab%C3%B3r_Szko%C5%82y%20Podstawowe_2022-2023.pdf .

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU*:

Orzeczenie lekarskie wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej potwierdzające stan zdrowia kandydata umożliwiający podjęcie nauki w Liceum Ogólnokształcącym Mistrzostwa Sportowego.	
---	--

Oświadczenie o wielodzietności rodziny 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 (t.j.: Dz. U. z 2024 r. poz. 44).	
--	--

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.	
---	--

Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j.: Dz. U. z 2023 r. poz. 1426 z późn. zm.).	
---	--

Zaświadczenie o uzyskaniu tytułu laureata lub finalisty ogólnopolskiej olimpiady przedmiotowej lub tytułu laureata konkursu przedmiotowego o zasięgu wojewódzkim lub ponadwojewódzkim, przeprowadzonych zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art.22 ust. 2 pkt 8 ustawy o systemie oświaty, lub tytułu laureata konkursu dla uczniów szkół i placówek artystycznych przeprowadzonego zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 22 ust. 6 ustawy o systemie oświaty, którego organizatorem jest minister właściwy do spraw kultury i ochrony dziedzictwa narodowego lub specjalistyczna jednostka nadzoru, o której mowa w art. 53 ust. 1.	
---	--

*Należy zaznaczyć dokumenty składane na potwierdzenie spełnienia kryterium.

INNE INFORMACJE O KANDYDACIE

Dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica/opiekuna prawnego, zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 900 z późn. zm.):

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

....., dnia.....

Wniosek należy złożyć w Wydziale Szkół i Przedszkoli Urzędu Miasta i Gminy Wieliczka
ul. Poczтова 1, 32-020 Wieliczka, w terminie określonym w harmonogramie.

POTWIERDZENIA DLA KANDYDATA

1. Potwierdzenie złożenia deklaracji zapisu kandydata do Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego w Wieliczce

Deklaracja została przyjęta dnia _____

pieczęć i podpis pracownika przyjmującego wniosek:

2. Potwierdzenie przyjęcia oświadczeń i zaświadczeń dotyczących spełniania przez kandydata warunków rekrutacji

Dokumenty zostały przyjęte dnia _____ w liczbie _____ kompletów

pieczęć i podpis pracownika przyjmującego wniosek: