

**I. Dane wychowanka** (WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nazwisko i imię   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data i miejsce urodzenia  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PESEL/OBYWATELSTWO<br>(Zaznaczyć UPR)   | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwa i adres szkoły  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Podkreśl właściwe   | klasa.....  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | <b>LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE/ TECHNIKUM/SZKOŁA BRANŻOWA: I Stopnia/II Stopnia</b>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres zamieszkania<br><small>(ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)</small>           |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefon komórkowy i email wychowanka  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kto sprawuje opiekę prawną nad dzieckiem  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Informacja o stanie zdrowia<br><small>(np.: przewlekłe choroby, alergie, przyjmowane leki...)</small> |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**II. Dane rodziców/opiekunów** (WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

|   |   |
|---|---|
| Imię i nazwisko <b>matki</b>                                | Imię i nazwisko <b>ojca</b>                                 |
| Telefon kontaktowy  | Telefon kontaktowy  |
| Adres poczty elektronicznej                                 | Adres poczty elektronicznej                                 |
| Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż adres zam. dziecka) | Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż adres zam. dziecka) |

**III. Podstawa prawna i oświadczenia**

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób Fizycznych w zw. Z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE 4.5.2016,L 119/1) przyjmuję do wiadomości przyjmuję do wiadomości, że:

- ❖ Administratorem danych osobowych jest ZSM im. KEN z siedzibą w Poznaniu, ul. Świerkowa 8 i BSz 2 ul. Czeremchowa 22;
- ❖ Dane będą przetwarzane wyłącznie w celach rekrutacji, na wolne miejsca w bursie;
- ❖ Dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa;
- ❖ Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania lub wycofania (wycofanie danych jest jednoznaczne z rezygnacją z udziału w procesie rekrutacji);
- ❖ Dane podaję dobrowolnie i jednocześnie wyrażam zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej;
- ❖ **Jednocześnie wyrażam zgodę:** na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w sprawach związanych z działalnością bursy, zwłaszcza w celu prowadzenia strony internetowej, Facebooka, kroniki placówki, gazetki w gablocie oraz wykazu opłat za bursę na tablicy ogłoszeń.

.....  
Data i czytelny podpis matki/opiekuna prawnego.....  
Data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

## **Oświadczenia i zobowiązanie rodziców/opiekunów prawnych kandydata**

Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z regulaminem Bursy Szkolnej nr 2 w Poznaniu i akceptuję jego postanowienia!

### My niżej podpisani zobowiązujemy się do:

- ❖ Regularnego placenia należności za zakwaterowanie i wyżywienie córki/syna (**do 10-go każdego m-ca**) na nr konta wskazany przez ZSM im. KEN w decyzji przyznania miejsca z dopiskiem na przelewie kogo należność dotyczy (imię i nazwisko wychowanka);
- ❖ Bierzymy pełną odpowiedzialność materialną za spowodowane przez syna/córkę szkody w mieniu bursy;
- ❖ Zobowiązujemy się do kontaktów z wychowawcą grupy co najmniej 1 raz w miesiącu, a także do współpracy w rozwiązywaniu problemów opiekuńczo- wychowawczych dotyczących naszego dziecka;
- ❖ Przyjmujemy do wiadomości, że w razie nie przestrzegania przez syna/córkę regulaminu - decyzją dyrektora, podjęta na podstawie uchwały Rady Pedagogicznej, mogą zostać skreśleni z listy mieszkańców Bursy bez wskazania innej możliwości zakwaterowania.
- ❖ Informowania wychowawcy o istotnych zmianach zdrowia mojego dziecka. **Oświadczam**, że moje dziecko **TAK/NIE** (zaznaczyć właściwe) leczy się na schorzenia somatyczne i psychiczne.
- ❖ Wyrażamy zgodę na: udział córki/syna w niezapowiedzianej akcji sprawdzenia obecności substancji psychoaktywnych (narkotyki, dopalacze) wśród wychowanków Bursy przeprowadzonej pod nadzorem policji i Urzędu Celnego w Poznaniu.

.....  
Data i czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....  
Data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

## **IV. Karta rekrutacyjna** (WYPEŁNIA KANDYDAT)

Zaznacz właściwe. Przy odpowiedzi „TAK” dołączyć odpowiednie dokumenty.

| LP  | Kryteria   | TAK | NIE | Poświadczenie spełnianych kryteriów   |
|-----|--|-----|-----|---|
| 1.  | Wielodzietność rodziny kandydata – rodzina wychowująca 3 i więcej dzieci   |     |     | Oświadczenie (zał. nr 1)  |
| 2.  | Niepełnosprawność kandydata  |     |     | Orzeczenie o niepełnosprawności   |
| 3.  | Niepełnosprawność: rodzeństwa kandydata jednego lub obojga rodziców  |     |     |   |
| 4.  | Samotne wychowanie kandydata   |     |     | Oświadczenie (zał. nr 2)  |
| 5.  | Objęcie niepełnoletniego pieczą zastępczą  |     |     | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą  |
| 6.  | Odległość stałego miejsca zamieszkania kandydata od szkoły, w której kandydat zamierza kontynuować naukę wynosi <b>powyżej 50 km</b> , wg oznaczeń na mapie, nie w linii prostej   |     |     | Oświadczenie zawarte we wniosku o przyjęcie do placówki   |
| 7.  | Utrudniony dojazd od stałego miejsca zamieszkania kandydata do granic Poznania ze względu na brak bezpośredniego połączenia międzymiastowego   |     |     |   |
| 8.  | Rozpoczęcie nauki w pierwszej klasie szkoły ponadpodstawowej   |     |     |   |
| 9.  | Uzyskanie przez kandydata tytułu laureata lub finalisty w zawodach wiedzy, artystycznych i sportowych na szczeblu co najmniej powiatowym w okresie ostatnich <b>dwóch lat</b> poprzedzających rok szkolny, w którym kandydat ubiega się o miejsce w bursie |     |     | Kopie świadectwa szkolnego lub świadectwa ukończenia szkoły, dyplomów lub innych dokumentów poświadczających spełnienie kryterium |
| 10. | Uzyskanie przez kandydata szkolnego świadectwa promocyjnego z wyróżnieniem lub świadectwa ukończenia szkoły z wyróżnieniem w okresie ostatniego <b>roku poprzedzającego rok szkolny</b> , w którym kandydat ubiega się o miejsce w bursie                  |     |     |   |
| 11. | Osiągnięcia kandydata w zakresie aktywności społecznej w tym na rzecz środowiska szkolonego, w szczególności w formie wolontariatu   |     |     |   |

### **Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

.....  
data

.....  
czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....  
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

## **V. Rekrutacja** (wypełnia komisja rekrutacyjna)

Łączna ilość punktów uzyskanych w procesie rekrutacji: .....

W wyniku przeprowadzonego postępowania rekrutacyjnego kandydat(ka) *został(a)/nie został(a)\** przyjęty(a) do Bursy Szkolnej Nr 2 w Poznaniu.

\* niepotrzebne skreślić

Podpisy komisji: .....