

Wniosek
o przyjęcie kandydata niepełnoletniego
do Bursy Samorządu Województwa Łódzkiego w Łowiczu
rok szkolny 20...../20.....

Dyrektor
Zespołu Szkół i Placówek Oświatowych
Województwa Łódzkiego
w Łowiczu

1.	Imię/imiona i nazwisko kandydata											
2.	Data urodzenia kandydata											
3.	PESEL kandydata											
	w przypadku braku PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość											
4.	Imię/imiona i nazwiska rodziców/opiekuna prawnego kandydata	matka										
		ojciec										
		opiekun prawny										
5.	Adres miejsca zamieszkania rodziców	Kod pocztowy										
		Miejscowość										
		Ulica										
		Nr domu/mieszkania										
6.	Nr telefonu rodziców/ opiekuna prawnego	matka	ojciec									
	Adres poczty elektronicznej rodziców kandydata	matka										
		ojciec										

Informacje uzupełniające

Miejsce nauki: nazwa szkoły	
Kierunek kształcenia	Rok nauki / semestr

.....
 (data)

.....
 (czytelne podpisy: rodzica/rodziców/opiekuna prawnego)

I. Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie Prawo Oświatowe i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie

*) we właściwej rubryce (Tak/Nie), przy każdym z kryteriów wstaw znak X

Lp.	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	Tak*)	Nie*)	Punkty
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata			
2.	Niepełnosprawność kandydata	Oświadczenie o niepełnosprawności			
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	Oświadczenie o niepełnosprawności			
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	Oświadczenie o niepełnosprawności			
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	Oświadczenie o niepełnosprawności			
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem			
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	Oświadczenie o objęciu kandydata pieczęcią zastępczą			

Do wniosku dołączam oświadczenia potwierdzające spełnianie poszczególnych kryteriów, które mnie dotyczą.

II. Informacja o spełnianiu kryteriów ustalonych przez dyrektora w uzgodnieniu z organem prowadzącym

*) we właściwej rubryce (Tak/Nie), przy każdym z kryteriów wstaw znak X

Lp.	Kryterium	Tak*)	Nie*)	Punkty
1.	Zamieszkiwanie w bursie rodzeństwa kandydata			
2.	Miejsce zamieszkania kandydata uniemożliwia lub znacznie utrudnia codzienny dojazd do szkoły środkami komunikacji publicznej			
3.	Kandydat został zakwalifikowany lub jest uczniem oddziału sportowego lub oddziału mistrzostwa sportowego			
4.	Kandydat trenuje w klubie sportowym			
5.	Kandydat uczestniczy w formach ruchu artystycznego organizowanych przez młodzieżowe domy kultury lub inne ośrodki kultury			
6.	Kandydat został zakwalifikowany lub jest uczniem szkoły branżowej			

.....
(data)

.....
(czytelny podpis: rodzica/rodziców/opiekuna prawnego kandydata)

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy/wnioskodawców

.....
imię i nazwisko kandydata

OŚWIADCZENIE RODZICA/RODZICÓW/OPIEKUNA PRAWNEGO

Na podstawie art. 75 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (Dz. U. 2024r. poz. 572) świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego (Dz.U. z 2025r. poz. 383) oświadczam, że:

1. Kandydat wychowuje się w rodzinie wielodzietnej (*przez rodzinę wielodzietną rozumie się rodzinę składającą się z rodzica/ów mających na utrzymaniu troje i więcej dzieci, zamieszkujących pod wspólnym adresem; nie zalicza się dziecka pozostającego w związku małżeńskim*), liczba dzieci -
2. Samotnie wychowuję córkę/syna (zaznacz odpowiednio) Tak Nie
3. Kandydat jest osobą niepełnosprawną i posiada stosowne dokumenty potwierdzające tę niepełnosprawność. Tak Nie
4. Rodzic /Opiekun prawny (zaznacz odpowiednio) jest osobą niepełnosprawną i posiada stosowne dokumenty potwierdzające tę niepełnosprawność. Tak Nie
5. Obydwoje rodziców są osobami niepełnosprawnymi i posiadają stosowne dokumenty potwierdzające tę niepełnosprawność. Tak Nie
6. Rodzeństwo kandydata jest osobą niepełnosprawną i posiada stosowne dokumenty potwierdzające tę niepełnosprawność. Tak Nie
7. Kandydat wychowuje się w rodzinie zastępczej i posiadam stosowne dokumenty potwierdzające objęcie kandydata pieczęcią zastępczą. Tak Nie
8. Rodzeństwo mieszka w Bursie Samorządu Województwa Łódzkiego w Łowiczu. Tak Nie
9. Miejsce zamieszkania kandydata uniemożliwia lub znacznie utrudnia codzienny dojazd do szkoły środkami komunikacji publicznej. Tak Nie
10. Kandydat został zakwalifikowany lub jest uczniem oddziału sportowego lub oddziału mistrzostwa sportowego. Tak Nie
11. Kandydat trenuje w klubie sportowym. Tak Nie
12. Kandydat uczestniczy w formach ruchu artystycznego organizowanych przez młodzieżowe domy kultury lub inne ośrodki kultury. Tak Nie
13. Kandydat został zakwalifikowany lub jest uczniem szkoły branżowej. Tak Nie

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia” – w związku z art. 150 ust. 6 Prawo Oświatowe oraz art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2025r. poz.383).

.....
(czytelny/ne podpis/y Rodzica/Rodziców/Opiekuna prawnego składającego/cych oświadczenie)

Szanowni Państwo!
Rodzice/Opiekunowie prawni niepełnoletnich kandydatów do Bursy Samorządu Województwa Łódzkiego
w Łowiczu

Klauzula informacyjna zgodna z RODO
dotycząca powyższych danych znajdujących się w I części formularza

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 (dalej RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Zespół Szkół i Placówek Oświatowych Województwa Łódzkiego w Łowiczu, ul. Ułańska 2, 99-400 Łowicz, NIP: 8341886865, REGON: 368023349, z którym można się skontaktować pod wyżej wskazanym adresem lub adresem mailowym: sekretariat@zespollowicz.pl
2. Wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod wyżej wskazanym adresem lub adresem mailowym: adam.kalinowski@zespollowicz.pl
3. Dane Pani/Pana będą przetwarzane w celu: **realizacji obowiązku wychowawczo-opiekuńczego, przyjęcia i zamieszkania dziecka w Bursie SWŁ, zapewnienia całodobowej opieki, zapewnienia warunków do nauki oraz pomocy w nauce, zapewnienia warunków do rozwijania.**
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:
 - 1) art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, art. 9 ust. 2 lit. b) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, na podstawie art. 108a, art. 150, 152, 155, 160, 165 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 737, 854, 1562, 1635, 1933, z 2025 r. poz. 619, 620, 622); Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. z 2024 r., poz. 50);
 - 2) art. 6 ust. 1 lit. e) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi;
 - 3) art. 6 ust. 1 lit. f) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora,
 - 4) art. 6 ust. 1 lit. a) RODO – na podstawie wyrażonej zgody.
5. Dane Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka mogą być przekazane jedynie: komisji rekrutacyjnej, upoważnionym pracownikom Administratora, podmiotom zewnętrznym świadczącym usługi na rzecz Administratora na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także organom administracji publicznej uprawnionych do otrzymania danych na podstawie odrębnych przepisów prawa.
6. Dane Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani żadnej organizacji międzynarodowej.
7. Dane Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka przechowywane będą w zależności od zaistniałej sytuacji:
 - 1) jako wychowanka Bursy przez okres zamieszkania w Bursie, a następnie przez okres wynikający z obowiązujących przepisów prawa dotyczących archiwizacji,
 - 2) jako kandydata nieprzyjętego do Bursy – przez okres 1 roku od zakończenia procesu rekrutacyjnego, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora placówki została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.
8. Ma Pani/Pan prawo domagać się od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także przeniesienia danych.
9. Ma Pani/Pan prawo wnieść do Administratora sprzeciw wobec przetwarzania, a także wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie narusza przepisy prawa.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, nie podanie ich skutkować będzie brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku. W przypadku przetwarzania danych na podstawie zgody, wyrażenie zgody jest dobrowolne.
11. Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana danych decyzji opartych wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym w formie profilowania.

Zapoznałem się z klauzulą informacyjną, potwierdzam jej otrzymanie:

Łowicz, dnia

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
podpis

Podanie danych w tej części jest dobrowolne i może odbywać się tylko za zgodą rodzica/opiekuna prawnego.

Dla wszechstronnego rozwoju wychowanka Bursy oraz publikowania wizerunku na stronie internetowej, Facebooku, w pozostałych mediach potrzebna jest nam zgoda.

Klauzula informacyjna zgodna z RODO
dotycząca powyższych danych znajdujących się w II części formularza

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 (dalej RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Zespół Szkół i Placówek Oświatowych Województwa Łódzkiego w Łowiczu, ul. Ułańska 2, 99-400 Łowicz, NIP: 8341886865, REGON: 368023349, z którym można się skontaktować pod wyżej wskazanym adresem lub adresem mailowym: *sekretariat@zespollowicz.pl*
2. Wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod wyżej wskazanym adresem lub adresem mailowym: *adam.kalinowski@zespollowicz.pl*
3. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu:

*stwarzania optymalnych warunków do rozwoju psychofizycznego,
promowania działalności edukacyjnej ZSiPOWŁ w Łowiczu w kraju i zagranicą,
zamieszczania wizerunku na tablicach ogłoszeniowych, stronie internetowej, fanpage`u, w kronikach bursy i szkoły.*

4. Podstawą prawną tego przetwarzania jest Pani/Pana **zgoda**.
5. Odbiorcami danych Pani/Pana dziecka mogą być: nauczyciele – wychowawcy, upoważnieni pracownicy ZSiPOWŁ w Łowiczu, podmioty zewnętrzne świadczące usługi na rzecz Administratora, w zakresie wizerunku nieograniczona liczba użytkowników mediów społecznościowych i portali informacyjnych, podmioty zewnętrzne świadczące usługi na rzecz Administratora na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także organy administracji publicznej uprawnione do otrzymania danych na podstawie odrębnych przepisów prawa.
6. Dane Pani/Pana dziecka nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani żadnej organizacji międzynarodowej.
7. Dane Pani/Pana dziecka przechowywane będą:
 - 1) jako wychowanek Bursy przez okres zamieszkania w Bursie, a następnie przez okres wynikający z obowiązujących przepisów prawa dotyczących archiwizacji,
 - 2) w zakresie wizerunku – bez ograniczeń czasowych lub do czasu cofnięcia zgody.
8. Ma Pani/Pan prawo domagać się od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także przeniesienia danych.
9. Ma Pani/Pan prawo wnieść do Administratora sprzeciw wobec przetwarzania, a także wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie narusza przepisy prawa.
10. Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana decyzji opartych wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym w formie profilowania.
11. Wyrażenie zgody przez Panią/Pana jest dobrowolne. Nie wyrażenie zgody nie będzie skutkowało negatywnymi konsekwencjami dla Pani/Pana dziecka dotyczącymi korzystania z możliwości zamieszkania w Bursie.

Zapoznałem się z klauzulą informacyjną, potwierdzam jej otrzymanie:

Łowicz, dnia

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
podpis

Oświadczenie o wyrażeniu zgody

Ja, niżej podpisana/y,

- ☐ **wyrażam zgodę** na przetwarzanie poniższych danych osobowych,
- ☐ nie wyrażam zgody na przetwarzanie poniższych danych osobowych.

Dodatkowe informacje: (informacje dotyczące zdrowia, zainteresowania, osiągnięcia sportowe, udział w olimpiadach, konkursach, pełnione funkcje w organizacjach społecznych w szkole i poza szkołą)

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

Ja, niżej podpisana/y,

- ☐ **wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych,
- ☐ nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych

przez ZSiPOWŁ w Łowiczu lub przez inne osoby/podmioty działające na zlecenie ZSiPOWŁ w Łowiczu w zakresie nieodpłatnego wykorzystania i rozpowszechniania mojego wizerunku bez ograniczeń terytorialnych i czasowych za pośrednictwem dowolnego medium poprzez publikację fotografii oraz materiałów video w celu promocji działalności edukacyjnej ZSiPOWŁ w kraju i zagranicą.

Łowicz, dnia

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
podpis