|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wniosek o przyjęcie do Liceum Sztuk Plastycznych w Gronowie Górnym**  **/cykl nauki 5 l./ do klasy pierwszej**  **na rok szkolny ……………………………………………** | | |
| **Dane osobowe kandydata** | | |
| Obywatelstwo: | | PESEL: |
| Nazwisko: | | Data urodzenia: |
| Imię: | | Drugie imię: |
| Miejsce urodzenia: | | Kraj urodzenia: |
| **Adres zamieszkania** | | |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | Ulica: |
| Nr domu: | | nr lokalu: |
| Powiat: | | Gmina/Dzielnica: |
| **Dane osobowe rodziców / opiekunów prawnych** | | |
| Imię i nazwisko matki: | | Imię i nazwisko ojca: |
| Imię i nazwisko opiekuna prawnego: | | Imię i nazwisko opiekuna 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 POZ /podst. prawna - Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe – art. 142. 2 Dz.U. z 2017 r.poz.59 z późn. zmianami/.  3. Zaświadczenie o uczęszczaniu do klasy ósmej szkoły podstawowej.  4. 2 podpisane aktualne zdjęcia /legitymacyjne/. | | |
| **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. | | |
| OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH ORAZ 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.  Gronowo Górne, dnia ................................... .........................................................................  podpis rodzica/ opiekuna prawnego | | |
| Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z harmonogramem rekrutacji do liceum sztuk plastycznych, wymogami oraz terminem egzaminów wstępnych.  Podpis rodzica/opiekuna prawnego: Podpis kandydata:  …….……………………………………. …….…………………………………… | | |
| INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH W LSP  Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu, w systemach informatycznych, w celu przeprowadzania procedury rekrutacji do szkoły. Ponadto – w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym – wyrażam zgodę  na przetwarzanie tych danych przez szkołę oraz organ założycielski i inne organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2018 r.,  poz. 1000). Administratorem danych osobowych ucznia i jego rodziców/prawnych opiekunów jest Liceum Plastyczne w Gronowie Górnym reprezentowana przez dyrektora Krystynę Brinkiewicz. Inspektorem ochrony danych jest Pan Arkadiusz Wojtal, dane do kontaktu: e-mail: lp@iod24.pl. Uczestnik rekrutacji ma prawo dostępu do swoich danych, prawo do ich sprostowania, usunięcia i odwołania zgody na przetwarzanie danych.  Gronowo Górne, dnia ................................... .........................................................................  podpis rodzica/ opiekuna prawnego | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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/** | | | | |
| we właściwej rubryce przy każdym z 7 kryteriów należy odpowiednio wstawić znak X | | | | |
| **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 (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 z późn. zm.)* |  |  |
| 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 (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 z późn. zm.)* |  |  |
| 4. | **Niepełnosprawność obojga 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 (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 z późn. zm.)* |  |  |
| 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 (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 z późn. zm.)* |  |  |
| 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 (Dz. U. z 2013 r. poz.135 z późn. zm.)* |  |  |
| **UWAGA!:** dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów od pkt. 2 do 7 mogą być składane także w postaci kopii poświadczonych  za zgodność z oryginałem przez kandydata pełnoletniego lub rodzica (opiekuna prawnego) kandydata. | | | | |