Białystok, dnia ………………………….

………………………………………….......

*(data złożenia wniosku - wypełnia internat)*

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO INTERNATU**

**ZSHE w Białymstoku**

 **na rok szkolny 20 ….. / 20…..**

*Prosimy o wypełnienie karty drukowanymi literami.*

**Proszę o przyjęcie do Internatu ZSHE w Białymstoku , ul. Bema 103**

**od dnia……………………………. 20………………. roku**

**I. DANE KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko** |  |
| **Imię (imiona)** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **PESEL** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **Adres zamieszkania**- miejscowość- kod pocztowy- ulica- numer domu / lokalu- województwo |  |
| **Telefon kontaktowy**  |  |
| **Adres e- mail** |  |
| **Szkoła, klasa**  |  |

**II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MATKA/OPIEKUN PRAWNY** | **Nazwisko i imię** |  |
| **Adres zamieszkania**  |  |
| **Numer telefonu kontaktowego**stacjonarny komórkowy |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Miejsce i nazwa zakładu pracy, stanowisko** |  |
| **OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY** | **Nazwisko i imię** |  |
| **Adres zamieszkania**  |  |
| **Numer telefonu kontaktowego**stacjonarnykomórkowy |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Miejsce i nazwa zakładu pracy, stanowisko** |  |

**III. KRYTERIA NABORU DO INTERNATU ZSHE W BIAŁYMSTOKU**

**\**Należy postawić znak X odpowiednio przy każdym kryterium w rubryce TAK /NIE***

**Kandydat niepełnoletni**

*Tabela 1.1*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria *I*** | **\* Tak**  | **\* Nie** | **Lp. pkt** |
| 1 | Wielodzietność rodziny kandydata |  |  | 10 |
| 2 | Niepełnosprawność kandydata |  |  | 10 |
| 3 | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata  |  |  | 10 |
| 4 | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata  |  |  | 10 |
| 5 | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata  |  |  | 10 |
| 6 | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie  |  |  | 10 |
| 7 | Objęcie kandydata pieczą zastępczą |  |  | 10 |
| **Kryteria *II*** | **\* Tak**  | **\* Nie** |  |
| 1 | Kryterium dochodu na osobę w rodzinie  |  |  | 10 |
| 2 | Uczęszczanie kandydata do szkoły prowadzonej przez Miasto Białystok |  |  | 10 |
| 3 | Utrudniony dojazd kandydata do szkoły.  |  |  | 5 |
| 4 | Zamieszkiwanie rodzeństwa kandydata w placówce |  |  | 4 |
| 5 | Posiadanie tytułu laureata lub finalisty  |  |  | 4 |
| 6 | Ocena z zachowania co najmniej dobra |  |  | 3 |

**Kandydat pełnoletni**

*Tabela 1.2*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria *I*** | **\* Tak**  | **\* Nie** | **Lp. pkt** |
| 1 | Wielodzietność rodziny kandydata |  |  | 10 |
| 2 | Niepełnosprawność kandydata |  |  | 10 |
| 3 | Niepełnosprawność dziecka kandydata |  |  | 10 |
| 4 | Niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę |  |  | 10 |
| 5 | Samotne wychowywanie dziecka przez kandydata |  |  | 10 |
| **Kryteria *II*** | **\* Tak**  | **\* Nie** |  |
| 1 | Kryterium dochodu na osobę w rodzinie  |  |  | 10 |
| 2 | Uczęszczanie kandydata do szkoły prowadzonej przez Miasto Białystok |  |  | 10 |
| 3 | Utrudniony dojazd kandydata do szkoły |  |  | 5 |
| 4 | Zamieszkiwanie rodzeństwa kandydata w placówce |  |  | 4 |
| 5 | Posiadanie tytułu laureata lub finalisty  |  |  | 4 |
| 6 | Ocena z zachowania co najmniej dobra |  |  | 3 |

**UWAGA!**

*DO WNIOSKU należy dołączyć dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów wymienionych w powyższej Tabeli.*

*Dokumenty, o których mowa w Tabeli w Kryterium I pkt. 2–7 i Kryterium II pkt. 5- 6 muszą być składane w postaci oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii urzędowo poświadczonej zgadnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpisu lub wyciągu z dokumentu lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.*

*Tabelę 1.1 wypełniają rodzice / opiekunowie prawni niepełnoletniego kandydata, Tabelę 1.2 wypełnia pełnoletni kandydat. Informacje szczegółowe zawarte w Instrukcji dla rodziców i kandydatów ubiegających się o przyjęcie do internatu.*

**VI. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU ORAZ OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1)administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Zespół Szkół Handlowo Ekonomicznych im. Mikołaja Kopernika w Białymstoku, ul. Bema 105 15-370 Białystok, tel. 85 742 36 09 email: [zshe@um.bialystok.pl](https://poczta.wp.pl/k/).

2)Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych [iod@ekonomik.bialystok.pl](https://poczta.wp.pl/k/),

3)Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

4)Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat

5)posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania

6)ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

7)podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową uczestnictwa w naborze do internatu.

**Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że przedstawione przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym, które poświadczam własnoręcznym podpisem.**

 ……………………………………………….....................................

……………………………….................................. ……………………………………………….....................................  *Data i miejscowość Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych/*

 *kandydata*

**V. DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

# DECYZJA

(Wypełnia członek Komisji rekrutacyjnej)

|  |  |
| --- | --- |
| W postępowaniu rekrutacyjnym kandydat uzyskał liczbę punktów: |  |
|  |
| Przyznano kandydatowi miejsce w internacie | **TAK** | **NIE** |
|  |
| Nie przyznano miejsca z powodu - uzasadnienie |  |
|  |
| Data wypełnienia: |  | Podpis upoważnionego członka Komisji: |  |