Kartuzy, dnia …….……………………..

**Kwestionariusz osobowy kandydata**

**do klasy VII Katolickiej Szkoły Podstawowej**

**im. św. Jana Pawła II w Kartuzach**

**w roku szkolnym 2024 / 2025**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane personalne | **Dane kandydata** | | | |
| **Imiona i nazwisko** | **Data urodzenia** | **Miejsce urodzenia** | |
| **Adres (ulica, nr domu)** | **Miejscowość** | **Kod pocztowy** | **Gmina** |
| **Telefon domowy** | **E-mail kontaktowy** | **PESEL** | |
| **Dane rodziców:**  Ojciec  imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………….  nazwa i adres zakładu pracy[[1]](#footnote-1):………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………  tel. kontaktowy: …………………………………………………………………………………………………….  e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………..  Matka  imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………..  nazwa i adres zakładu pracy(nieobowiązkowo):……………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………….  tel. kontaktowy: …………………………………………………………………………………………………….  e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………..  Członkowie rodziny mieszkający we wspólnym gospodarstwie domowym[[2]](#footnote-2) | | | |
| Dotychczasowa edukacja | **Dotychczasowa edukacja** | | | |
| Nazwa szkoły podstawowej |  | | |
| Przynależność do parafii  (nazwa parafii i adres)[[3]](#footnote-3) |  | | |
| Obowiązkowy język obcy nowożytny nauczany w dotychczasowej szkole podstawowej | 1. …………………………………………………….. 2. …………………………………………………….. 3. ……………………………………………………… | | |
| Zaangażowanie w działalność organizacji pozaszkolnych, ruchów, klubów sportowych - wymień nazwy i zakres[[4]](#footnote-4) |  | | |
| Posiada opinię lub orzeczenie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej: (jeśli tak, proszę dołączyć)[[5]](#footnote-5) | Tak / Nie (niepotrzebne skreślić) | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informacje dotyczące oczekiwań edukacyjnych** | **Informacje dotyczące oczekiwań edukacyjnych** | |
| **Hobby, zainteresowania (wymień)[[6]](#footnote-6):** | |
| **Dlaczego wybierają Państwo tę szkołę?** | |
| **Wstępna deklaracja udziału  w zajęciach pozalekcyjnych**  (podaj swoją propozycję zgodną z aktualną ofertą, dostępną na stronie internetowej szkoły) | 1. ……………………………………………………. 2. ……………………………………………………. 3. ……………………………………………………. 4. ……………………………………………………. |
| …………………………………. ………………………………………………………….  (podpis kandydata) (data i podpis rodzica) | |

Załączniki na spotkanie rekrutacyjne:

1. Kserokopia ostatnio uzyskanego świadectwa potwierdzona za zgodność z oryginałem,
2. Wykaz ocen semestralnych włącznie z oceną zachowania w obecnej szkole w danym roku szkolnym,
3. Opinia nauczyciela religii i ks. proboszcza[[7]](#footnote-7)
4. Inne dokumenty (dotyczące osiągnięć ucznia, opinii poradni psychologiczno- pedagogicznej).

Załączniki po pozytywnym wyniku rekrutacji i po zakończeniu roku szkolnego:

1. Ostatnio uzyskane świadectwo
2. 1 zdjęcie podpisane imieniem i nazwiskiem (do legitymacji szkolnej)
3. Wpisowe i podpisana umowa
4. Zaświadczenie z urzędu miasta/gminy o zameldowaniu na pobyt stały[[8]](#footnote-8)

**Oświadczam, że zgodnie z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych została/em poinformowana/y, że**

* Administratorem podanych przez mnie danych osobowych przekazanych w Kwestionariuszu osobowym jest Katolicka Szkoła Podstawowa im. Św. Jana Pawła II w Kartuzach.
* Mogę skontaktować się z Administratorem przez pocztę elektroniczną [klokartuzy@wp.pl](mailto:klokartuzy@wp.pl) lub pod nr. tel. 501 989 523
* Przekazane dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie dla celów związanych z realizacją umowy oraz podjęcia niezbędnych kroków przed zwarciem umowy.
* Podanie danych osobowych nie jest obowiązkowe, jednakże niepodanie niektórych z nich spowoduje, że zawarcie i realizacja umowy lub czynności przed zwarciem umowy nie będą możliwe.
* Mam prawo żądać od Administratora dostępu do moich danych, ich sprostowania, przenoszenia i usunięcia, a także prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych.
* Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w związku z przetwarzaniem moich danych osobowych przez Administratora.
* Moje dane osobowe będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne.
* Administrator nie prowadzi przetwarzania danych osobowych polegających na profilowaniu.

Data ...................................... podpis rodzica …………............................................................

1. W celu uzyskania możliwości skontaktowania się w pilnych sprawach. [↑](#footnote-ref-1)
2. W celu możliwości zastosowania ulgi finansowej lub stypendium socjalnego. [↑](#footnote-ref-2)
3. W celu realizacji zadań szkoły katolickiej. [↑](#footnote-ref-3)
4. W celu wykorzystania potencjału ucznia oraz dostosowania oferty zajęć pozalekcyjnych. [↑](#footnote-ref-4)
5. W celu możliwości skorzystania z praw przysługującym uczniom z dysfunkcją. [↑](#footnote-ref-5)
6. W celu wykorzystania potencjału ucznia oraz dostosowania oferty zajęć pozalekcyjnych. [↑](#footnote-ref-6)
7. W celu realizacji zadań szkoły katolickiej. [↑](#footnote-ref-7)
8. W celu zrealizowania obowiązku szkolnego. [↑](#footnote-ref-8)