Kartuzy, dnia …….……………………..

**Kwestionariusz osobowy kandydata**

**do klasy I Katolickiej Szkoły Podstawowej**

**im. św. Jana Pawła II w Kartuzach**

**w roku szkolnym 2025 / 2026**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 przedszkolna** | | | |
| Nazwa przedszkola i siedziba |  | | |
| Przynależność do parafii  (nazwa parafii i adres)[[3]](#footnote-3) |  | | |
| Nauczany język obcy w przedszkolu lub oddziale przedszkolnym | 1. …………………………………………………….. 2. …………………………………………………….. | | |
| Poradnia | Czy dziecko kandydujące do szkoły było badane przez Poradnię Psychologiczno- Pedagogiczną |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informacje dotyczące oczekiwań edukacyjnych** | **Informacje dotyczące oczekiwań edukacyjnych** | |
| **Hobby, zainteresowania (wymień)[[4]](#footnote-4):** | |
| **Dlaczego wybierają Państwo tę szkołę?** | |
| **Wstępna deklaracja udziału  w zajęciach świetlicowych**  (świetlica w dni powszednie od 7.00 do 17.00)  **i zajęciach pozalekcyjnych** (podaj swoją propozycję zgodną z aktualną ofertą, dostępną na stronie internetowej szkoły) | Świetlica (przewidywany dzień i godziny)  ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  Zajęcia pozalekcyjne:   1. ……………………………………………………. 2. ……………………………………………………. 3. ……………………………………………………. |
| …………………………………. ………………………………………………………….  (podpis kandydata) (data i podpis rodzica) | |

Załączniki na spotkanie rekrutacyjne:

1. Opinia ks. proboszcza[[5]](#footnote-5)
2. Inne dokumenty (np. dotyczące osiągnięć ucznia, ksero ważnych dyplomów itp.).
3. 1 zdjęcie podpisane imieniem i nazwiskiem (do legitymacji szkolnej)

Załączniki po pozytywnym wyniku rekrutacji i po zakończeniu roku szkolnego:

1. Wpisowe i podpisana umowa
2. Zaświadczenie o spełnieniu obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego
3. Zaświadczenie z urzędu miasta/gminy o zameldowaniu na pobyt stały[[6]](#footnote-6)

**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 realizacji zadań szkoły katolickiej. [↑](#footnote-ref-5)
6. W celu zrealizowania obowiązku szkolnego. [↑](#footnote-ref-6)