Kartuzy, dnia …….……………………..

**Kwestionariusz osobowy kandydata**

**do IV klasy 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** |
| 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) |  |
| Czy dziecko było badane (ewentualnie posiada opinię lub orzeczenie) w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej: (jeśli tak, proszę dołączyć)[[5]](#footnote-5)  | Tak / Nie (niepotrzebne skreślić)  |
|  | **Informacje dotyczące oczekiwań edukacyjnych** |
| **Hobby, zainteresowania (wymień)[[6]](#footnote-6):**  |
| **Dlaczego wybierają Państwo tę szkołę dla swojego dziecka?**  |
| **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. …………………………………………………….
 |
|  …………………………………………………………. (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 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)