Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr 1426/2025

Prezydenta Miasta Łodzi

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA NIEPEŁNOLETNIEGO DO PUBLICZNEJ**

# PLACÓWKI ZAPEWNIAJĄCEJ OPIEKĘ I WYCHOWANIE UCZNIOM W OKRESIE POBIERANIA NAUKI POZA MIEJSCEM STAŁEGO ZAMIESZKANIA, PROWADZONEJ PRZEZ MIASTO ŁÓDŹ

Po wypełnieniu wniosku należy go wydrukować, podpisać i dostarczyć do sekretariatu wybranej placówki zapewniającej opiekę i wychowanie uczniom w okresie pobierania nauki poza miejscem stałego zamieszkania, prowadzonej przez Miasto Łódź

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NAZWA PLACÓWKI** | **ADRES** | **WYBRANA PLACÓWKA\*** |
| 1. | Bursa Szkolna nr 11 | 91-008 Łódź, ul. Drewnowska 153/155tel: +48 (42) 654-03-07e-mail: bursa11@bs11.elodz.edu.pl |  |
| 2. | Bursa Szkolna nr 12 | 93-278 Łódź, ul. Podgórna 9/11 tel: +48 (42) 643 29 30e-mail: kontakt@bs12.elodz.edu.pl |  |

\* wybór placówki należy zaznaczyć znakiem „X”

##  I. DANE OSOBOWE KANDYDATA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA** |  |  |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **W przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszpo dokumentu potwierdzającego tożsamość** | **rtu lub innego**  |  |  |
| **Imię** |  |  |  |
| **Nazwisko** |  |  | **Data urod** | **zenia** | \_\_-\_\_-\_\_\_\_dd mm rrrr |
| **Płeć** **należy zaznaczyć znakiem „X”** | **Kobieta** |  | **Mężczyzna** |  |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKAN** | **IA KANDYDATA** |
| **Województwo** |  | **Powiat** |  |
| **Gmina** |  | **Miejscowość** |  |
| **Ulica** |  | **Kod pocztowy** |  |
| **Nr domu/Nr mieszkania** |  |  |

## II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |  |  |
| **Imię** |  | **Nazwisko** |  |
|  |  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |  |  |
| **Województwo** |  | **Powiat** |  |
| **Gmina** |  | **Miejscowość** |  |
| **Ulica** |  | **Kod pocztowy** |  |
| **Nr domu/Nr mieszkania** |  |  |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| **Telefon kontaktowy\*** |  |
| **Adres e-mail\*** |  |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKU** | **NA PRAWNEGO** |
| **Imię** |  | **Nazwisko** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/** | **OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| **Województwo** |  | **Powiat** |  |
| **Gmina** |  | **Miejscowość** |  |
| **Ulica** |  | **Kod pocztowy** |  |
| **Nr domu/Nr mieszkania** |  |  |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| **Telefon kontaktowy\*** |  |
| **Adres e-mail\*** |  |

Pola oznaczone (\*) do wypełnienia, o ile je posiada

## III. INFORMACJE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW OKREŚLONYCH W USTAWIE Z DNIA 14

**GRUDNIA 2016 R. – PRAWO OŚWIATOWE I ZAŁĄCZNIKACH DO WNIOSKU POTWIERDZAJĄCYCH ICH SPEŁNIANIE**

**KRYTERIA USTAWOWE WRAZ Z DOKUEMTNAMI POTWIERDZAJĄCYMI ICH SPEŁNIANIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Spełnianie kryterium** *TAK / NIE* |
| 1. | **Wielodzietność rodziny kandydata.**W celu potwierdzenia spełnienia kryterium należy złożyć oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata. Oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia". Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. |  |
| 2. | **Niepełnosprawność kandydata.** W celu potwierdzenia spełnienia kryterium należy złożyć 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 2024 r. poz. 44, 858, 1089, 1165, 1494 i 1961 oraz z 2025 r. poz. 620). Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2024 r. poz. 572 oraz z 2025 r. poz. 769) odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/opiekuna kandydata. |  |
|  | **Niepełnosprawność jednego z rodziców/opiekunów kandydata.** W celu potwierdzenia spełnienia kryterium należy złożyć orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu  |  |
| 3. | niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego, odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/opiekuna kandydata. |  |
| 4. | **Niepełnosprawność obojga rodziców/opiekunów kandydata.**W celu potwierdzenia spełnienia kryterium należy złożyć 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.Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego, odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/opiekuna kandydata. |  |
| 5. | **Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata.**W celu potwierdzenia należy złożyć orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego, odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/opiekuna kandydata. |  |
| 6. | **Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie.**W celu potwierdzenia należy przedłożyć 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.Oświadczenie, o którym mowa, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia". Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego, odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/opiekuna kandydata. |  |
| 7. | **Objęcie kandydata pieczą zastępczą.**W celu potwierdzenia spełnienia kryterium należy złożyć dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 49).Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego, odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/opiekuna kandydata.  |  |

## IV. KRYTERIA UCHWALONE PRZEZ ORGAN PROWADZĄCY

**KRYTERIA UCHWALONE PRZEZ ORGAN PROWADZĄCY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Spełnianie****Kryterium** *TAK / NIE* |
| 1. | Kandydat:1. jest uczniem klasy VII lub VIII szkoły podstawowej prowadzonej przez Miasto Łódź,
2. został przyjęty do klasy pierwszej szkoły ponadpodstawowej prowadzonej przez Miasto Łódź,
3. kontynuuje naukę w szkole ponadpodstawowej prowadzonej przez Miasto Łódź.

Wymagane zaświadczenie dyrektora szkoły, do której uczęszcza kandydat lub do której został przyjęty. |  |
| 2. | Warunki lokalizacyjne lub komunikacyjne utrudniają kandydatowi codzienne dojazdy do szkoły i powroty do miejsca zamieszkania.Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego kandydata niepełnoletniego o miejscu zamieszkania. |  |
| 3. | Rodzeństwo kandydata w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja, również ubiega się o przyjęcie do placówki zapewniającej opiekę i wychowanie uczniom w okresie pobierania nauki poza miejscem stałego zamieszkania.Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego kandydata niepełnoletniego o ubieganiu się o przyjęcie do placówki zapewniającej opiekę i wychowanie uczniom w okresie pobierania nauki poza miejscem stałego zamieszkania przez rodzeństwo kandydata. |  |

**Rodzina wielodzietna** - rodzina wychowująca troje i więcej dzieci.

**Osoba niepełnosprawna** - osoba posiadająca 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 2024 r. poz.44, 858, 1089, 1165, 1494 i 1961 oraz z 2025 r. poz. 620).

**Samotne wychowywanie dziecka** - wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.

**Piecza zastępcza** - rodzina zastępcza (spokrewniona, niespokrewniona, niezawodowa, zawodowa, zawodowa pełniąca funkcję pogotowia rodzinnego, zawodowa specjalistyczna), rodzinny dom dziecka, placówka opiekuńczo - wychowawcza, placówka opiekuńczo -terapeutyczna, interwencyjny ośrodek preadopcyjny.

**Pouczenie:**

Wnioskodawca ma prawo do odmowy udzielenia informacji na temat spełniania przez kandydata dodatkowych kryteriów, oznacza to jednak nieuwzględnienie tych kryteriów w postępowaniu rekrutacyjnym.

**Informujemy, że:**

Administratorem danych osobowych jest dyrektor bursy szkolnej, do której zgłoszono kandydata. Dane przetwarzane są w celu realizacji czynności urzędowych związanych z przyjęciem do bursy szkolnej prowadzonej przez Miasto Łódź. Macie Państwo prawo do dostępu i sprostowania danych oraz ograniczenia przetwarzania danych, na zasadach określonych w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 z późn.zm.). Szczegółowa klauzula informacyjna jest dostępna na stronie internetowej oraz w sekretariacie bursy szkolnej, do której złożono wniosek

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zapoznałam/Zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń | TAK | NIE |
| Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego | Data i podpis Kandydata |
| .......................................................... | .......................................................... |

Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr 1426/2025

Prezydenta Miasta Łodzi

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA PEŁNOLETNIEGO DO PUBLICZNEJ**

# PLACÓWKI ZAPEWNIAJĄCEJ OPIEKĘ I WYCHOWANIE UCZNIOM W OKRESIE POBIERANIA NAUKI POZA MIEJSCEM STAŁEGO ZAMIESZKANIA, PROWADZONEJ PRZEZ MIASTO ŁÓDŹ

Po wypełnieniu wniosku należy go wydrukować, podpisać i dostarczyć do sekretariatu wybranej placówki zapewniającej opiekę i wychowanie uczniom w okresie pobierania nauki poza miejscem stałego zamieszkania, prowadzonej przez Miasto Łódź

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NAZWA PLACÓWKI** | **ADRES** | **WYBRANA PLACÓWKA\*** |
| 1. | Bursa Szkolna nr 11 | 91-008 Łódź, ul. Drewnowska 153/155tel: +48 (42) 654-03-07e-mail: bursa11@bs11.elodz.edu.pl |  |
| 2. | Bursa Szkolna nr 12 | 93-278 Łódź, ul. Podgórna 9/11 tel: +48 (42) 643 29 30e-mail: kontakt@bs12.elodz.edu.pl |  |

\* wybór placówki należy zaznaczyć znakiem „X”

##  I. DANE OSOBOWE KANDYDATA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA** |  |  |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **W przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszpo dokumentu potwierdzającego tożsamość** | **rtu lub innego**  |  |  |
| **Imię** |  |  |  |
| **Nazwisko** |  |  | **Data urod** | **zenia** | \_\_-\_\_-\_\_\_\_dd mm rrrr |
| **Płeć** | **Kobieta** |  | **Mężczyzna** |  |  |
| **DANE KONTAKTOWE KANDYDATA** |
| **Telefon kontaktowy\*** |  |
| **Adres e-mail\*** |  |

Pola oznaczone (\*) do wypełnienia, o ile je posiada

|  |  |
| --- | --- |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKAN** | **IA KANDYDATA** |
| **Województwo** |  | **Powiat** |  |
| **Gmina** |  | **Miejscowość** |  |
| **Ulica** |  | **Kod pocztowy** |  |
| **Nr domu/Nr mieszkania** |  |  |

## II. IMIONA RODZICÓW KANDYDATA

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię matki kandydata** |  |
| **Imię ojca kandydata** |  |

## III. INFORMACJE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW OKREŚLONYCH W USTAWIE Z DNIA 14

**GRUDNIA 2016 R. – PRAWO OŚWIATOWE I ZAŁĄCZNIKACH DO WNIOSKU POTWIERDZAJĄCYCH ICH SPEŁNIANIE**

**KRYTERIA USTAWOWE WRAZ Z DOKUEMTNAMI POTWIERDZAJĄCYMI ICH SPEŁNIANIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Spełnianie****Kryterium** *TAK / NIE* |
| 1. | **Wielodzietność rodziny kandydata.**W celu potwierdzenia spełnienia kryterium należy złożyć oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata. Oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia". Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. |  |
| 2. | **Niepełnosprawność kandydata.** W celu potwierdzenia spełnienia kryterium należy złożyć 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 2024 r. poz. 44, 858, 1089, 1165,1494 i 1961 oraz z 2025 r. poz. 620).Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2024 r. poz. 572 oraz z 2025 poz. 769) odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez kandydata. |  |
| 3. | **Niepełnosprawność dziecka kandydata.** W celu potwierdzenia spełnienia kryterium należy złożyć 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.Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez kandydata. |  |
| 4. | **Niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę.**W celu potwierdzenia należy złożyć orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub o stopniu niepełnosprawności innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego, odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez kandydata. |  |
| 5. | **Samotne wychowywanie dziecka przez kandydata.**W celu potwierdzenia należy przedłożyć 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.Oświadczenie, o którym mowa, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia". Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego, odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez kandydata. |  |

## IV. KRYTERIA UCHWALONE PRZEZ ORGAN PROWADZĄCY

**KRYTERIA UCHWALONE PRZEZ ORGAN PROWADZĄCY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Spełnianie****Kryterium** *TAK / NIE* |
| 1. | Kandydat:1. jest uczniem klasy VII lub VIII szkoły podstawowej prowadzonej przez Miasto Łódź,
2. został przyjęty do klasy pierwszej szkoły ponadpodstawowej prowadzonej przez Miasto Łódź,
3. kontynuuje naukę w szkole ponadpodstawowej prowadzonej przez Miasto Łódź.

Wymagane zaświadczenie dyrektora szkoły, do której uczęszcza kandydat lub do której został przyjęty. |  |
| 2. | Warunki lokalizacyjne lub komunikacyjne utrudniają kandydatowi codzienne dojazdy do szkoły i powroty do miejsca zamieszkania.Oświadczenie kandydata pełnoletniego o miejscu zamieszkania. |  |
| 3. | Rodzeństwo kandydata w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja, również ubiega się o przyjęcie do placówki zapewniającej opiekę i wychowanie uczniom w okresie pobierania nauki poza miejscem stałego zamieszkania.Oświadczenie kandydata pełnoletniego o ubieganiu się o przyjęcie do placówki zapewniającej opiekę i wychowanie uczniom w okresie pobierania nauki poza miejscem stałego zamieszkania przez rodzeństwo kandydata. |  |

**Rodzina wielodzietna** - rodzina wychowująca troje i więcej dzieci.

**Osoba niepełnosprawna** - osoba posiadająca 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 2024 r. poz.44, 858, 1089, 1165, 1494 i 1961 oraz z 2025 r. poz. 620.

**Samotne wychowywanie dziecka** - wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.

**Pouczenie:**

Wnioskodawca ma prawo do odmowy udzielenia informacji na temat spełniania przez kandydata dodatkowych kryteriów, oznacza to jednak nieuwzględnienie tych kryteriów w postępowaniu rekrutacyjnym.

**Informujemy, że:**

Administratorem danych osobowych jest dyrektor bursy szkolnej, do której zgłoszono kandydata. Dane przetwarzane są w celu realizacji czynności urzędowych związanych z przyjęciem do bursy szkolnej prowadzonej przez Miasto Łódź. Macie Państwo prawo do dostępu i sprostowania danych oraz ograniczenia przetwarzania danych, na zasadach określonych w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 z późn.zm.). Szczegółowa klauzula informacyjna jest dostępna na stronie internetowej oraz w sekretariacie bursy szkolnej, do której złożono wniosek.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zapoznałam/Zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń | TAK | NIE |

Data i podpis Kandydata

..........................................................