**Deklaracja uczestnictwa w zajęciach GZSiSS - rekrutacja uzupełniająca**

Początek formularza

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

|  |
| --- |
| Nazwisko i imię rodzica / opiekuna prawnego /pełnoletniego kandydata |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \* |

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

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
| Invalid value |

 |

 |

 |
| Deklaruję uczestnictwo niżej wskazanego kandydata w zajęciach organizowanych przez Gdański Zespół Schronisk i Sportu Szkolnego w roku szkolnym 2025/2026. |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \* |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | TAK |

 |

 |

 |

 |
| Pełna nazwa zajęć. Należy wybrać jedną z wymienionych: Uwaga! W przypadku wybrania "nauki pływania" lub "pływania korekcyjnego" należy dodatkowo wypełnić formularz dostępny pod linkiem. |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \* |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | nauka pływania (**wypełnij dodatkowo formularz**[**LINK**](https://gzsiss.pl/Home/Formularz/5)**)** |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | lekkoatletyka |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | pływanie korekcyjne (**wypełnij dodatkowo formularz**[**LINK**](https://gzsiss.pl/Home/Formularz/5)**)** |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | gimnastyka korekcyjna |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | piłka nożna |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | gimnastyka korekcyjno - kompensacyjna |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | turystyka |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | gimnastyka akrobatyczna |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | turystyka historyczna |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | zajęcia rekreacyjne - ogólnorozwojowe |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | piłka siatkowa |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | sporty siłowe |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | sporty wodne |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | koszykówka |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | animacja czasu wolnego |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | program "Żyj z pasją" |

 |

 |

 |

 |
| Nazwisko i imię nauczyciela |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \* |

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

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
| Invalid value |

 |

 |

 |
| Nr PESEL kandydata |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \* |

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

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
| Invalid value |

 |

 |

 |
| Nazwisko i imię kandydata |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \* |

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

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
| Invalid value |

 |

 |

 |
| Data urodzenia |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \* |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | v |

 |

|  |
| --- |
| Invalid value |

 |

 |

 |
| Miejsce urodzenia |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \* |

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

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
| Invalid value |

 |

 |

 |
| Imiona rodziców |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \* |

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

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
| Invalid value |

 |

 |

 |
| Adres zamieszkania (ulica, nr domu i mieszkania) |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \* |

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

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
| Invalid value |

 |

 |

 |
| Telefon kontaktowy |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \* |

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

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
| Invalid value |

 |

 |

 |
| Adres e-mail |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \* |

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

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
| Invalid value |

 |

 |

 |
| Orzeczenie o niepełnosprawności |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \* |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | TAK |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | NIE |

 |

 |

 |

 |
| Inne istotne informacje dotyczące stanu zdrowia kandydata |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \* |

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

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
| Invalid value |

 |

 |

 |
| Kandydat realizuje edukację na terenie Gminy Miasta Gdańska |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \* |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | TAK |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | NIE |

 |

 |

 |

 |
| Oświadczam, ze do deklaracji załączam dokumenty potwierdzające spełnienie przez kandydata odpowiednich kryteriów (właściwe zaznaczyć) |
|

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

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wielodzietność rodziny kandydata niepełnoletniego lub pełnoletniego |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata niepełnoletniego |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | Niepełnosprawność kandydata niepełnoletniego lub pełnoletniego |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Samotne wychowywanie kandydata niepełnoletniego w rodzinie |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata niepełnoletniego |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Objęcie kandydata niepełnoletniego piecza zastępczą |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata niepełnosprawnego |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Potwierdzenie korzystania rodziny kandydata z Karty Dużej Rodziny |

 |

 |

 |
| Oświadczam, że w związku z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (ogólne rozporządzenie o ochronie danych "RODO") przyjęłam/przyjąłem do wiadomości następujące informacje:1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych będzie: Gdański Zespół Schronisk i Sportu Szkolnego, al. Grunwaldzka 244 80-314 Gdańsk.2. Kontakt do inspektora ochrony danych: iod@ssm.gda.pl. 3. Cele przetwarzania danych osobowych: • Prowadzenie procesu rekrutacyjnego na zajęcia dydaktyczno-wychowawcze w danym roku szkolnym4. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie zgody art. 6 ust. 1 lit. a, art. 9 ust. 2 lit. a oraz art. 6 ust. 1 lit. c, e RODO zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe, ustawą z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie, ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej oraz statutu Administratora i uchwały Rady Pedagogicznej. 5. Dane osobowe kandydatów (i ich opiekunów prawnych), którzy przystąpili do procesu rekrutacji i nie zakwalifikowali się na zajęcia prowadzone przez Gdański Zespół Schronisk i Sportu Szkolnego, będą przetwarzane przez okres rekrutacji a po jej zakończeniu jeszcze przez czas 12 miesięcy. Dane osobowe kandydatów (i ich opiekunów prawnych), którzy zakwalifikowali się do udziału w zajęciach, będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami oświatowymi i archiwalnymi. 6. Administrator nie przetwarza danych osobowych z wykorzystaniem profilowania. 7. Osobom, których dane są przetwarzane przez Administratora, przysługują prawa: dostępu do danych, do sprostowania danych, do ograniczenia przetwarzania; usunięcia danych osobowych, jeżeli osoba, której dane dotyczą, cofnęła zgodę, na której opiera się przetwarzanie i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jej danych osobowych, prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), jeżeli zachodzi podejrzenie, że dane osobowe są przetwarzane z naruszeniem obowiązującego prawa.8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową udziału w zajęciach. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do wzięcia udziału w procesie rekrutacji a po zakwalifikowaniu się kandydata, także do brania udziału w zajęciach dydaktyczno-wychowawczych prowadzonych przez Gdański Zespół Schronisk i Sportu Szkolnego. |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \* |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | TAK |

 |

 |

 |

 |
| OŚWIADCZENIA Ja niżej podpisany oświadczam: \*że zapoznałem się z treścią [Uchwały nr 17 z dnia 17 kwietnia 2025 r. Rady Pedagogicznej Gdańskiego Zespołu Schronisk i Sportu Szkolnego dotyczącej zasad rekrutacji na zajęcia](https://gokf.gda.pl/Content/Upload/2024-2025/rekrutacja/Uchwa%C5%82a%2018_2023_2024%20-%20Zasady%20rekrutacji%20na%20zaje%CC%A8cia%20w%20roku%20szkolnym%202024_2025.pdf) , w pełni ją akceptuję. |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \* |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | TAK |

 |

 |

 |

 |
| \*że kandydat wskazany w niniejszej deklaracji nie posiada przeciwskazań zdrowotnych do udziału w deklarowanych zajęciach organizowanych przez Gdański Zespół Schronisk i Sportu Szkolnego. Jednocześnie zobowiązuję się do podawania do wiadomości dyrektora jednostki zmian w podanych informacjach o zdrowiu kandydata. |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \* |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | TAK |

 |

 |

 |

 |
| \*że wyrażam zgodę na samodzielny powrót kandydata wskazanego w niniejszej deklaracji z zajęć pozaszkolnych wskazanych w niniejszej deklaracji organizowanych przez Gdański Zespół Schronisk i Sportu Szkolnego. Jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu. |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \* |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | TAK |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | NIE DOTYCZY Kandydat pełnoletni |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | NIE |

 |  |

 |

 |

 |

 |

Dół formularza