

WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA ZAJĘCIA W MŁODZIEŻOWYM DOMU KULTURY

Rejestracja wniosku o przyjęcie w elektronicznym systemie rekrutacji będzie dostępna w terminach określonych w harmonogramie tj. od 22.05.2017 r. do 13.06.2017 r. Wypełniony i podpisany wniosek należy złożyć w wybranej placówce w nieprzekraczalnym terminie do 13.06.2017 r.

WYBRANA FORMA ZAJĘĆ	
1.	
2.	
3.	

DANE OSOBOWE KANDYDATA											
PESEL*											
W przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość											
Imię*						Drugie Imię					
Nazwisko*						Data urodzenia*					

ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA				
Województwo*			Powiat*	
Gmina*			Miejscowość*	
Ulica*			Nr domu*/Nr mieszkania	
Kod pocztowy*				

DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE
Nazwa przedszkola/szkoły do której kandydat aktualnie uczęszcza:

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ							
Opiekun (niepotrzebne skreślić)	Matka	Opiekun prawny	Osoba/ Podmiot sprawujący pieczę zastępczą	Nie udzielił informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
*Imię				*Nazwisko			

ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ				
Województwo*			Powiat*	
Gmina*			Miejscowość*	
Ulica*			Nr domu*/Nr mieszkania	
Kod pocztowy*				

DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail**	

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Opiekun (niepotrzebne skreślić)	Ojciec	Opiekun prawny	Osoba/ Podmiot sprawujący pieczę zastępczą	Nie udzielił informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
*Imię			*Nazwisko				

ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Województwo*		Powiat*	
Gmina*		Miejscowość*	
Ulica*		Nr domu*/Nr mieszkania	
Kod pocztowy*			

DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail**	

* oznaczone pola wymagane ** adres email będzie wykorzystywany do przesłania nowego hasła.

KRYTERIA PRZYJĘĆ

(Proszę zaznaczyć TAK przy kryteriach, które kandydat spełnia)

Kryteria ustawowe			
1	Wielodzietność rodziny kandydata	TAK	NIE
2	Niepełnosprawność kandydata	TAK	NIE
3	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	TAK	NIE
4	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	TAK	NIE
5	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	TAK	NIE
6	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	TAK	NIE
7	Objęcie kandydata pieczęią zastępczą	TAK	NIE

1.

Kryteria miejskie			
1	Kontynuowanie przez kandydata zajęć w placówce w przypadku zmiany formy zajęć.	TAK	NIE
2	Kontynuowanie przez rodzeństwo kandydata udziału w zajęciach w placówce.	TAK	NIE
3	Posiadanie przez kandydata osiągnięć w dziedzinie, w której zamierza kontynuować rozwój w placówce.	TAK	NIE

2.

Kryteria miejskie			
1	Kontynuowanie przez kandydata zajęć w placówce w przypadku zmiany formy zajęć.	TAK	NIE
2	Kontynuowanie przez rodzeństwo kandydata udziału w zajęciach w placówce.	TAK	NIE
3	Posiadanie przez kandydata osiągnięć w dziedzinie, w której zamierza kontynuować rozwój w placówce.	TAK	NIE

3.

Kryteria miejskie			
1	Kontynuowanie przez kandydata zajęć w placówce w przypadku zmiany formy zajęć.	TAK	NIE
2	Kontynuowanie przez rodzeństwo kandydata udziału w zajęciach w placówce.	TAK	NIE
3	Posiadanie przez kandydata osiągnięć w dziedzinie, w której zamierza kontynuować rozwój w placówce.	TAK	NIE

Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych.

Potwierdzam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że zapoznałam(-em) się z zasadami udziału dziecka / moimi (w przypadku kandydata pełnoletniego) w działaniach placówki zawartymi w jej statucie, regulaminie placówki i dokumentami dotyczącymi zapisów do placówki w roku szkolnym 2017/2018 i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Rekrutacja prowadzona jest w oparciu o ustawę z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59).

Dane osobowe zawarte we wniosku będą wykorzystywane w celu przyjęcia dziecka / mnie (w przypadku kandydata pełnoletniego) do placówki na zajęcia w roku szkolnym 2017/2018 oraz do celów związanych z uczestnictwem dziecka / moim (o ile kandydat jest pełnoletni) w zajęciach organizowanych w placówce. Administratorem danych osobowych jest dyrektor placówki, do którego złożono wniosek. Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) przetwarzanie danych osobowych jest dopuszczalne, gdy jest to niezbędne do zrealizowania uprawnienia lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka / moich (w przypadku kandydata pełnoletniego) podanych we wniosku. Oświadczam, że mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania – zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

Jestem świadoma(-y), że złożenie ww. dokumentów, nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w zajęciach organizowanych przez placówkę.

Jestem świadomy(-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia zgodnie z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks Karny (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137) w zw. z art. 150 ust. 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59).

.....
(Data i podpis matki/ opiekunki prawnej) (Data i podpis ojca/ opiekuna prawnego) (Data i podpis kandydata(-tki) pełnoletniego(-j))