**WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA ZAJĘCIA W MŁODZIEŻOWEGO DOMU KULTURY
W CHORZOWIE W ROKU SZKOLNYM 2020/2021**

**WNIOSKUJĘ O PRZYJĘCIE**

 **……………………………………………………….……………………………**(imię i nazwisko kandydata)

**NA NASTĘPUJĄCE ZAJĘCIA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **NAZWA ZAJĘĆ/KOŁA** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

1. **DANE OSOBOWE KANDYDATA I RODZICÓW/ OPIEKUNÓW**

 (tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie drukowanymi literami)

|  |  |
| --- | --- |
| **imię/imiona i nazwisko kandydata** |  |
| **data urodzenia kandydata** | \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_ \_ r. |
| **miejsce urodzenia kandydata** |  |
| **PESEL kandydata** **(w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość kandydata)** |

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

  |
| **nazwa/numer szkoły lub przedszkola i klasa**  |  |
| **imię/imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów kandydata**  | **matki** |  |
| **ojca** |  |
| **adres miejsca zamieszkania rodziców/ opiekunów i kandydata (wraz z kodem pocztowym)** | **matki** |  |
| **ojca** |  |
| **kandydata**  |  |
| **adres poczty elektronicznej** **- o ile go posiadają** | **matki** |  |
| **ojca** |  |
| **kandydata**  |  |
| **numery telefonów rodziców kandydata** **o ile je posiadają** | **matki** |  |
| **ojca** |  |
| **kandydata**  |  |

1. **Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie o systemie oświaty i kryteriów ustalonych przez dyrektora w uzgodnieniu z organem prowadzącym oraz załącznikach dołączanych do wniosku** **\* WE WŁAŚCIWEJ RUBRYCE (TAK/NIE), PRZY KAŻDYM Z 10 KRYTERIÓW NALEŻY WSTAWIĆ ZNAK - X**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium, który należy przedstawić**  | **tak\*** | **nie\*** | **punkty**  |
|  | **Wielodzietność rodziny kandydata**  | **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata |  |  |  |
|  | **Niepełnosprawność kandydata – o ile rodzaj niepełnosprawności nie wyklucza udziału w danej formie zajęć**  | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepeł­nosprawności lub o stopniu niepełnosprawnościOryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność przez rodzica dziecka) |  |  |  |
|  | **Niepełnosprawność jednego rodziców kandydata** | 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 2016 r. poz. 2046 i 1948)(Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność przez rodzica dziecka) |  |  |  |
|  | **Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata**  | Orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 i 1948)(Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność przez rodzica dziecka) |  |  |  |
|  | **Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata** | 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 2016 r. poz. 2046 i 1948 )(Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność przez rodzica dziecka) |  |  |  |
|  | **Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie** | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwódlub separację lub akt zgonu **oraz oświadczenie** o sa­motnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem(Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność przez rodzica dziecka) |  |  |  |
|  | **Objęcie kandydata pieczą zastępczą** | 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 2016 r. póz. 135 poz. 575, 1583, 1560 )(Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność przez rodzica dziecka) |  |  |  |
|  | **Kandydat, którego rodzice są płatnikami podatku na rzecz miasta Chorzów – gminy na prawach powiatu** | **Oświadczenie** rodzica/opiekuna kandydata o miejscu odprowadzania podatku.  |  |  |  |
|  | **Do placówki, w której składany jest wniosek uczęszcza rodzeństwo kandydata** | **Oświadczenie** rodzica/opiekuna prawnego kandydata lub oświadczenie kandydata pełnoletniego.Weryfikacja w dziennikach zajęć. |  |  |  |
|  | **Kandydat w poprzednim roku szkolnym systematycznie uczestniczył w innych zajęciach organizowanych w Młodzieżowym Domu Kultury** | **Oświadczenie** rodzica/opiekuna prawnego kandydata lub oświadczenie kandydata pełnoletniegoWeryfikacja w dzienniku zajęć. |  |  |  |

1. **OŚWIADCZENIA/ ZGODY/ ZOBOWIĄZANIA / INFORMACJE WNIOSKODAWCY**
2. **Oświadczam,** pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane w deklaracji oraz załącznikach do deklaracji dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

………………………………………………………..

(podpis rodzica/opiekuna/kandydata lub kandydata pełnoletniego)

1. **Wyrażam zgodę** na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z uczestnictwem
w zajęciach organizowanych przez Młodzieżowy Dom Kultury w Chorzowie przy ul. Lompy 13.

………………………………………………………..

(podpis rodzica/opiekuna/kandydata lub kandydata pełnoletniego)

**Klauzula informacyjna:**

Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) przyjmuję do wiadomości, że:

a) administratorem danych jest Młodzieżowy Dom Kultury w Chorzowie ul. Lompy 13, inspektorem danych osobowych jest BITPROTECT Zdzisław Korzuch, email biuro@bitprotect.pl

b) dane przetwarzane będą na podstawie art.6 ust. 1 lit.c) tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz art. 6 ust. 1 lit e) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi;

c) podanie danych jest obowiązkiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości korzystania z usług placówki;

d) celami przetwarzania danych są: cele wynikające z realizacji zadań określonych w ustawie Prawo Oświatowe, ustawie o systemie oświaty, ustawie
o systemie informacji oświatowej oraz wydanych do nich aktów wykonawczych, a także Statutu placówki;

e) odbiorcami danych mogą być podmioty przetwarzające dane na zlecenie administratora (m.in. firmy IT, kancelarie prawne, itp. oraz podmioty współpracujące na podstawie umów;)

f) dane przechowywane będą przez okres ustalony odrębnie dla każdego celu przez administratora, na podstawie kategorii archiwalnej akt;

g) w oparciu o przetwarzane dane nie będzie miało miejsca zautomatyzowane podejmowanie decyzji ani profilowanie;

h) przysługuje mi prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, sprzeciwu wobec przetwarzania, usunięcia,
a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdyby przetwarzanie danych naruszało
wymienione prawa lub naruszyło RODO;

i) we wszystkich sprawach dot. przetwarzania danych osobowych oraz realizacji przysługujących praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez e-mail: biuro@bitprotect.pl.

1. **Potwierdzam** zapoznanie się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych

………………………………………………………..

(podpis rodzica/opiekuna/kandydata lub kandydata pełnoletniego)

1. **Jeżeli ….…………….………………………***(imię i nazwisko kandydata na wychowanka)* **zostanie przyjęty/a na zajęcia prowadzone
w Młodzieżowym Domu Kultury w roku szkolnym ……………wówczas:**
* **Wyrażam zgodę na**:
1. uczestnictwo w zajęciach organizowanych przez Młodzieżowy Dom Kultury zarówno na terenie placówki i po za nią.
2. reprezentowanie Młodzieżowego Domu Kultury w konkursach/projektach/występach/festiwalach itp.
3. publiczne udostępnianie informacji o osiągnięciach oraz publikację wizerunku w celach promocyjnych działań Młodzieżowego Domu Kultury
w Chorzowie.

………………………………………………………..

(podpis rodzica/opiekuna/kandydata lub kandydata pełnoletniego)

* **Oświadczam, że:**
1. wychowanek **choruje przewlekle**…………………………………………..…………………….…………,
 (np. choroby nowotworowe, padaczka, mukowiscydoza, cukrzyca, astma, gruźlica itp.)
2. wychowanek **jest uczulony** na…………………..……………...………………………….……….……..………,
3. wychowanek **stale przyjmuje leki**………………………………………………..………………………………,
4. wychowanek **nie ma przeciwwskazań lekarskich** do udziału w zajęciach.

………………………………………………………..

(podpis rodzica/opiekuna/kandydata lub kandydata pełnoletniego)

* **Zobowiązuję się do** pokrycia kosztów ewentualnych szkód materialnych umyślnie wyrządzonych przez moje dziecko.

………………………………………………………..

 (podpis rodzica/opiekuna/kandydata lub kandydata pełnoletniego)

* **INNE WAŻNE INFORMACJE O WYCHOWANKU: ……………………………………………………………………………………………**

 **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

Chorzów, …………….20 r ………………………………………………………..

(podpis rodzica/opiekuna/kandydata lub kandydata pełnoletniego)

**DODATKOWE OŚWIADCZENIA**

**należy wypełnić wyłącznie, jeżeli treść oświadczenia dotyczy kandydata**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………………………………..

*(podpis rodzica/opiekuna/kandydata lub kandydata pełnoletniego)*

* Oświadczam, iż kandydat wychowuje się w rodzinie wielodzietnej.

 ………………………………………………………..

*(podpis rodzica/opiekuna/kandydata lub kandydata pełnoletniego)*

* Oświadczam, iż jestem rodzicem samotnie wychowującym dziecko i nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

 ………………………………………………………..

*(podpis rodzica/opiekuna)*

* Oświadczam, iż kandydat jest uzdolniony w dziedzinie odpowiedniej do rodzaju zajęć,
do których aplikuje.

 ………………………………………………………..

*(podpis rodzica/opiekuna/kandydata lub kandydata pełnoletniego)*

* Oświadczam, iż kandydat wykazuje zainteresowania odpowiednie do rodzaju zajęć, do których aplikuje.

 ………………………………………………………..

*(podpis rodzica/opiekuna/kandydata lub kandydata pełnoletniego)*

* Oświadczam, że jestem płatnikiem podatku na rzecz gminy Chorzów.

 ………………………………………………………..

*(podpis rodzica/opiekuna/kandydata lub kandydata pełnoletniego)*

* Oświadczam, że do placówki, w której składany jest wniosek uczęszcza rodzeństwo kandydata.

Imię, nazwisko rodzeństwa …………………………………………..…………

koło/a ……………………………………………….….……………………….

 ………………………………………………………..

*(podpis rodzica/opiekuna/kandydata lub kandydata pełnoletniego)*

Chorzów, ………………20 r.