**WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA ZAJĘCIA W MŁODZIEŻOWYM DOMU KULTURY
W CHORZOWIE W ROKU SZKOLNYM ………….**

**WNIOSKUJĘ O PRZYJĘCIE:**

 **……………………………………………………….……………………………**

 (imię i nazwisko kandydata)

**NA NASTĘPUJĄCE ZAJĘCIA:**

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

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

 **(TABELĘ NALEŻY WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO LUB 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)** |

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

  |
| **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** **- o ile je posiadają** | **matki** |  |
| **ojca** |  |
| **kandydata**  |  |

**II. Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie o systemie oświaty i kryteriów ustalonych przez dyrektora w uzgodnieniu z organem prowadzącym oraz załącznikach dołączonych 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** | **pkt** |
|  | **Wielodzietność rodziny kandydata**  | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata |  |  |  |
|  | **Niepełnosprawność kandydata** ***(o ile rodzaj niepełnosprawności nie stanowi przeszkody w udziale w danej formie zajęć)***  | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności(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 jednego z 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. poz. 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 jest uzdolniony w dziedzinie odpowiedniej do rodzaju zajęć, do których aplikuje** | Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego kandydata niepełnoletniego albo oświadczenie kandydata pełnoletniego  |  |  |  |
|  | **Kandydat, którego przynajmniej jeden rodzic/ opiekun prawny jest płatnikiem podatku na rzecz gminy Chorzów**  | Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o odprowadzaniu podatku w gminie  |  |  |  |
|  | **Do placówki, w której składany jest wniosek uczęszcza rodzeństwo kandydata** | Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego kandydata lub oświadczenie kandydata pełnoletniegoWeryfikacja w dziennikach zajęć. |  |  |  |

**III. OŚWIADCZENIA/ ZGODY/ ZOBOWIĄZANIA / INFORMACJE WNIOSKODAWCY**

1. **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 w Młodzieżowym Domu Kultury w roku szkolnym …………… wówczas:**
* **Wyrażam zgodę na**:
1. uczestnictwo w zajęciach organizowanych przez Młodzieżowy Dom Kultury na terenie placówki i poza 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: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...**

 ………….……………………………………………………..

(podpis rodzica/opiekuna kandydata lub kandydata pełnoletniego)

**DODATKOWE OŚWIADCZENIA**

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

* Oświadczam, iż kandydat wychowuje się w rodzinie wielodzietnej *(dotyczy kryterium 1).*

(Przez rodzinę wielodzietną rozumie się rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci zgodnie z zgodnie z art. 4 pkt 42 ustawy z 14 grudnia Prawo oświatowe tj. Dz.U. 2020 poz. 910 z późniejszymi zmianami.)

…………...………………………………………………………..

(podpis rodzica/opiekuna kandydata lub kandydata pełnoletniego)

* Oświadczam, iż jestem rodzicem samotnie wychowującym dziecko i nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem *(dotyczy kryterium 6).*

 ………………………………………..

(podpis rodzica/opiekuna kandydata )

* Oświadczam, iż kandydat jest uzdolniony w dziedzinie odpowiedniej do rodzaju zajęć, do których aplikuje *(dotyczy kryterium 8).*

…………...………………………………………………………..

(podpis rodzica/opiekuna kandydata lub kandydata pełnoletniego)

* Oświadczam, iż kandydat wykazuje zainteresowania odpowiednie do rodzaju zajęć, do których aplikuje *(dotyczy kryterium 8).*

…………...………………………………………………………..

(podpis rodzica/opiekuna kandydata lub kandydata pełnoletniego)

* Oświadczam, że jestem płatnikiem podatku na rzecz gminy Chorzów *(dotyczy kryterium 9 ).*

 …………...………………………………………………………..

(podpis rodzica/opiekuna kandydata lub kandydata pełnoletniego)

* Oświadczam, że do placówki, w której składany jest wniosek uczęszcza rodzeństwo kandydata *(dotyczy kryterium 10).*

Dane do weryfikacji:

imię, nazwisko rodzeństwa kandydata …………………………………..………

nazwa zajęć ………………………………………….….……………………….

…………...………………………………………………………..

(podpis rodzica/opiekuna kandydata lub kandydata pełnoletniego)

Jestem świadoma / świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………...………………………………………………………..

(podpis rodzica/opiekuna kandydata lub kandydata pełnoletniego)

Chorzów, ………………20….r.