

.....  
imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna dziecka/osoby  
(podmiotu) sprawującego pieczę zastępczą nad dzieckiem

.....  
data

.....  
adres do korespondencji

## Wniosek o przyjęcie dziecka do Młodzieżowego Domu Kultury w ZSiP nr 2 w Katowicach

na zajęcia w kole/kołach.....  
.....  
.....

### I – Dane osobowe kandydata i rodziców/ opiekunów

(tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie drukowanymi literami)

|   |       |      |
|---|-------|------|
| Imię i nazwisko kandydata   |       |      |
| Data urodzenia kandydata  |       |      |
| Miejsce urodzenia kandydata   |       |      |
| PESEL kandydata (w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) |       |      |
| <b>Dane rodziców/opiekunów</b>  |       |      |
|   | matki | ojca |
| Imię/imiona i nazwisko  |       |      |
| Adres miejsca zamieszkania rodziców/<br>opiekunów kandydata<br>(wraz z kodem pocztowym)                           |       |      |
| Adres poczty elektronicznej<br>rodziców/ opiekunów kandydata  |       |      |
| Numery telefonów rodziców/<br>opiekunów kandydata   |       |      |

### II - Informacja o spełnianiu kryteriów rekrutacji na rok szkolny 2020/21,

we rubryce (Tak/Nie), przy każdym z 13 kryteriów należy wpisać **TAK** lub **NIE**

| Lp. | Kryterium  | Dokumenty niezbędne do potwierdzenia kryteriów   | TAK / NIE |    |
|-----|--|--|-----------|----|
| 1.  | Kandydat zamieszkuje na terenie miasta Katowice  | oświadczenie rodzica/opiekunów kandydata o miejscu zamieszkania kandydata                  |           | 64 |
| 2.  | Kandydat pochodzi z rodziny wielodzietnej  | oświadczenie rodzica/opiekunów kandydata o pochodzeniu kandydata z rodziny wielodzietnej   |           | 1  |
| 3.  | Niepełnosprawność kandydata  | oświadczenie rodzica/opiekunów kandydata o jego niepełnosprawności                         |           | 1  |
| 4.  | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata   | oświadczenie rodzica/opiekunów kandydata o niepełnosprawności jednego z rodziców kandydata |           | 1  |
| 5.  | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata  | oświadczenie rodzica/opiekunów kandydata o niepełnosprawności obojga rodziców kandydata    |           | 1  |
| 6.  | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata   | oświadczenie rodzica/opiekunów kandydata o niepełnosprawności rodzeństwa kandydata         |           | 1  |
| 7.  | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie  | oświadczenie rodzica/opiekuna kandydata o samotnym wychowywaniu kandydata w rodzinie       |           | 1  |
| 8.  | Objęcie kandydata pieczę zastępczą   | oświadczenie opiekunów kandydata o objęciu kandydata pieczę zastępczą                      |           | 1  |
| 9.  | Kandydat jest laureatem konkursów organizowanych przez placówkę, do której rodzice kandydata lub kandydat składają wniosek | potwierdzona za zgodność z oryginałem przez rodzica/opiekuna kandydata kopia dyplomu       |           | 32 |

|  |  |   |                  |    |
|--|--|---|------------------|----|
| 10.  | Kandydat jest laureatem lub finalistą konkursów, olimpiad, zawodów sportowych o zasięgu co najmniej wojewódzkim  | potwierdzona za zgodność z oryginałem przez rodzica/opiekuna kandydata kopia dyplomu  |                  | 16 |
| 11.  | Rodzeństwo kandydata było lub jest uczestnikiem zajęć w placówce pracy pozaszkolnej, do której złożono wniosek   | oświadczenie rodzica/opiekuna kandydata o udziale rodzeństwa w zajęciach oferowanych przez placówkę, do której składany jest wniosek  |                  | 8  |
| 12.  | Kandydat do końca roku szkolnego poprzedzającego rok, na który prowadzona jest rekrutacja uczestniczył w odpłatnych zajęciach rozwijających zainteresowania lub rozwijających uzdolnienia uczniów w placówkach innych niż placówki pracy pozaszkolnej prowadzone przez miasto Katowice | oświadczenie rodzica/opiekuna kandydata o uczestnictwie w odpłatnych zajęciach, oferowanych przez placówki inne niż placówki pracy pozaszkolnej, dla których organem prowadzącym jest miasto Katowice |                  | 4  |
| 13.  | Rodzina kandydata jest uczestnikiem programu „Nas troje i więcej” lub posiada Ogólnopolską Kartę Dużej Rodziny   | oświadczenie rodzica/opiekuna kandydata o uczestnictwie w programie lub posiadaniu karty  |                  | 2  |
| <p style="text-align: center;">UCHWAŁA NR XXXVIII/763/17 RADY MIASTA KATOWICE z dnia 30 marca 2017 r.<br/>w sprawie określenia kryteriów rekrutacji branych pod uwagę na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego na zajęcia rozwijające zainteresowania lub rozwijające uzdolnienia, organizowane w placówkach oświatowo – wychowawczych,<br/>dla których organem prowadzącym jest miasto Katowice, określenia liczby punktów za każde z tych kryteriów i dokumentów niezbędnych do ich potwierdzenia.</p> |  |   | RAZEM<br>PUNKTÓW |    |

**Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń – art. 233 § 1 i § 6 Kodeksu Karnego, oświadczam, że wszystkie dane podane przeze mnie w niniejszym wniosku są prawdziwe oraz zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy.**

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

#### Pouczenie

- Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2019 poz. 1148 z późn. zm.).
- Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest komisja rekrutacyjna powołana przez Dyrektora Zespołu Szkół i Placówek nr 2 w Katowicach.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na potrzeby dokumentacji placówki zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 poz. 1781 z późn. zm.), publiczne udostępnianie informacji o jego osiągnięciach oraz publikację wizerunku w celach promocyjnych działań placówki. O prawie wglądu do tych danych oraz możliwości ich zmiany zostałam/em pouczona/y. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

Katowice, dnia .....

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

### III. Klauzula zgody i obowiązku informacyjnego

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka ..... (imię i nazwisko dziecka) podanych we wniosku rekrutacyjnym i karcie informacyjnej do Młodzieżowego Domu Kultury w Zespole Szkół i Placówek nr 2 w Katowicach w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych, promujących placówkę, związanych z działalnością statutową placówki, wobec dziecka, którego dane dotyczą.

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

przyjmuję do wiadomości, iż:

- Administratorem podanych przeze mnie danych osobowych jest Zespół Szkół i Placówek nr 2, ul. Zarębskiego 2 40-854 Katowice (dalej: "administratorem"), e-mail: sp20@o2.pl.
- Inspektorem ochrony danych w Zespole Szkół i Placówek nr 2 w Katowicach jest Patrycja Kaczmarczyk, adres e-mail: [iod@jednostki.cuw.katowice.pl](mailto:iod@jednostki.cuw.katowice.pl), tel. 032-6061328.
- Podane dane osobowe będą na podstawie niniejszej zgody przetwarzane przez administratora, komisję rekrutacyjną, pracowników zespołu przez okres rekrutacji na rok szkolny 2020/2021 i okres realizacji działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej wobec dziecka, którego dane dotyczą a następnie archiwizowane. Dane będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa.
- Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa czyli organom władzy publicznej i organom przetwarzającym dane na podstawie przepisów art 6 ust. 1 literka f.
- Przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
- Ponadto, przysługuje mi prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody przed jej cofnięciem.
- Dodatkowo, przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego jeżeli uznam, że podane przeze mnie dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z przepisami obowiązującego prawa.
- Podanie przeze mnie danych osobowych jest związane z wymogami ustawowymi oraz dobrowolne (tak , nie  - zaznacz „X” właściwe), przy czym niezbędne do przeprowadzenia procesu kontynuacji i rekrutacji do Młodzieżowego Domu Kultury w Zespole Szkół i Placówek nr 2 w Katowicach, prowadzenia działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej, działalności promującej placówkę oraz związanej z zadaniami statutowymi placówki, wobec dziecka, którego dane dotyczą, na podstawie przepisów Ustawy – Prawo oświatowe z dn.14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2019 r., poz.1148 z późn. zm).
- Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

.....  
Data i podpis rodziców

#### IV. Oświadczenia wnioskodawcy

1. Zgodnie z Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r Prawo oświatowe (Dz. U. 2019 poz. 1148 z późn. zm.) zostałem poinformowany, o możliwościach prawnych do przedstawienia Dyrektorowi ZSiP nr 2 w Katowicach stosownych dokumentów potwierdzających sytuację zdrowotną lub rodzinną dziecka. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 poz. 1781 z późn. zm.).

.....

data

.....

czytelny podpis rodzica/rodziców/ opiekunów kandydata składających wniosek

2. Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań lekarskich do udziału w zajęciach, jednocześnie informuję, że dziecko choruje na przewlekłe choroby (np. choroby nowotworowe, padaczka, cukrzyca, astma, gruźlica itp.) ....., jest uczulone na ..... stale przyjmuje leki.....

Wyrażam zgodę na udzielenie pomocy przedmedycznej mojemu dziecku. Wyrażam zgodę na udział w wyjściach organizowanych przez placówkę.

.....

(podpis rodzica/opiekuna)

3. Dziecko może przychodzić na zajęcia i wracać z nich do domu:

- samodzielnie (powyżej 7 roku życia)

- wyłącznie pod opieką.....

(imię i nazwisko opiekuna)

.....

(podpis rodzica/opiekuna)

**\*niepotrzebne skreślić**

**potwierdzenie przyjęcia dziecka**

(deklaracja ważna jedynie po zatwierdzeniu kierownictwa placówki)