

.....  
imię i nazwisko pełnoletniego kandydata

.....  
data

.....  
adres do korespondencji

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

na zajęcia w kole/kołach.....  
.....

### I – Dane osobowe pełnoletniego kandydata

(tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie drukowanymi literami)

Imię i nazwisko kandydata	
Data urodzenia kandydata	
Miejsce urodzenia kandydata	
Imiona rodziców kandydata	
PESEL kandydata (w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)	
Adres miejsca zamieszkania kandydata (wraz z kodem pocztowym)	
Adres poczty elektronicznej kandydata	
Numer telefonu kandydata	

### II - Informacja o spełnianiu kryteriów rekrutacji na rok szkolny 2024/25,

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

Lp.	Kryterium	Dokumenty niezbędne do potwierdzenia kryteriów	TAK / NIE	
1.	Kandydat, którego co najmniej jeden z rodziców jest podatnikiem podatku dochodowego od osób fizycznych, którego zeznanie roczne za ostatni rok podatkowy zostało złożone w urządzie skarbowym w Katowicach	Oświadczenie pełnoletniego 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 pieczęcią zastępczą	oświadczenie opiekunów kandydata o objęciu kandydata pieczęcią 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		16
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		32
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 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 zajęciach, oferowanych przez placówki inne niż placówki pracy pozaszkolnej, dla których organem prowadzącym jest miasto Katowice	4
UCHWAŁA NR XLV/1031/22 RADY MIASTA KATOWICE z dnia 31 marca 2022 r. 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, dla których organem prowadzącym jest miasto Katowice, określenia liczby punktów za każde z tych kryteriów i dokumentów niezbędnych do ich potwierdzenia.			RAZEM 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 pełnoletniego kandydata)

**Pouczenie**

1. 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. 2024 poz.737 z późn. zm.).
2. Administratorem danych osobowych zawartych w wniosku oraz załącznikach do wniosku jest komisja rekrutacyjna powołana przez Dyrektora Zespołu Szkół i Placówek nr 2 w Katowicach.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych 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 moich osiągnięciach oraz publikację wizerunku w celach promocyjnych działań placówki. O prawie wglądu do tych danych oraz możliwości ich zmiany zostałam/em pouczone/a/y. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

Katowice, dnia .....

.....  
(podpis pełnoletniego kandydata)

**III. KLAUZULA ZGODY I OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO**

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych 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.

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:

1. 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.
2. Inspektorem ochrony danych w Zespole Szkół i Placówek nr 2 w Katowicach jest Monika Kania, adres e-mail: [m.kania@cuw.katowice.pl](mailto:m.kania@cuw.katowice.pl) , tel. 032-3570813.
3. Podane dane osobowe będą na podstawie niniejszej zgody przetwarzane przez administratora, komisję rekrutacyjną, pracowników zespołu przez okres rekrutacji na rok szkolny 2024/2025 i okres realizacji działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej a następnie archiwizowane. Dane będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa.
4. 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.
5. 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.
6. 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.
7. 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.
8. 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 i prowadzenia działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej, działalności dydaktycznej promującej placówkę oraz związanej z zadaniami statutowymi placówki, na podstawie przepisów Ustawy – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2024 r., poz. 737 z późn. zm.).
9. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

.....  
Data i podpis pełnoletniego kandydata

**IV. Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2023 poz. 900 z późn. zm.) zostałam poinformowany, o możliwościach prawnych do przedstawienia Dyrektorowi ZSiP nr 2 w Katowicach stosownych dokumentów potwierdzających moją sytuację zdrowotną. 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).

.....  
data

.....  
(czytelny podpis pełnoletniego kandydata)

Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań lekarskich do udziału w zajęciach, jednocześnie informuję, że choruję na przewlekłe choroby (np. choroby nowotworowe, padaczka, cukrzyca, astma, gruźlica itp.) ....., jestem uczulony na .....  
stałe przyjmuję leki..... Wyrażam zgodę na udzielenie pomocy przedmedycznej.

.....  
(podpis pełnoletniego kandydata)

**\*niepotrzebne skreślić**

**potwierdzenie przyjęcia pełnoletniego kandydata**  
(deklaracja ważna jedynie po zatwierdzeniu kierownictwa placówki)