

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE
DO
MŁODZIEŻOWEGO DOMU KULTURY W ŻYRARDOWIE**

na zajęcia

prowadzone przez.....

w roku szkolnym 2017/2018

A. Dane osobowe dziecka

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA											
imię*											
nazwisko*											
PESEL*											
	w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:										
data urodzenia*	dzień			miesiąc			Rok				
	DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH										
matka (opiekun prawny 1)						ojciec (opiekun prawny 2)					
imię*											
nazwisko*											
telefon kontaktowy											
adres e-mail											
ADRESY ZAMIESZKANIA											
dziecko				matka (opiekun prawny 1)				ojciec (opiekun prawny 2)			
miejscowość*											
ulica*											
nr domu*	nr mieszk.*										
kod pocztowy*											
poczta*											

B. Kryteria

Poniższe informacje będą służyć do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia dzieci do placówki, zgodnie z obowiązującymi zasadami naboru. Przy każdym kryterium należy zaznaczyć właściwy kwadrat. Zaznaczenie kwadratu „ODMOWA” oznacza, że rodzic nie chce udzielić informacji dotyczącej danego kryterium. **W przypadku oznaczenia „ODMOWA” w trakcie rozpatrywania wniosku zostanie przyjęte, że dziecko danego kryterium nie spełnia.** Podawane dane dotyczą dziecka wskazanego w punkcie A.

Kryteria ustawowe	
dziecko zamieszkałe na terenie powiatu żyrardowskiego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
dziecko pochodzi z rodziny wielodzietnej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
dziecko jest niepełnosprawne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
jeden z rodziców dziecka jest niepełnosprawny	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
oboje rodzice dziecka są niepełnosprawni	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
rodzeństwo dziecka jest niepełnosprawne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
dziecko jest samotnie wychowywane w rodzinie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
dziecko jest objęte pieczęcią zastępczą	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
Kryteria organu prowadzącego i placówki	
dziecko ma zainteresowania i uzdolnienia artystyczne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
rodzeństwo dziecka uczęszcza na zajęcia w Młodzieżowym Domu Kultury	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA

C. Inne informacje o dziecku

Przekazywane przez rodzica zgodnie z art. 20 ustawy o systemie oświaty*

.....

.....

.....

.....

.....

* Art. 20z u.o.s.o.: W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce, o której mowa w art. 2 pkt 7, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.

D. Oświadczenia dotyczące treści wniosku

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.) obejmującymi zasady rekrutacji do przedszkoli, szkół i placówek oraz zasadami wprowadzonymi przez Starostwo Powiatowe jako organ prowadzący oraz dyrektora placówki, do której kierowany jest niniejszy wniosek. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do Młodzieżowego Domu Kultury będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług placówki. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca na zajęciach w Młodzieżowym Domu Kultury w Żyrardowie.

(podpis matki / opiekuna prawnego 1)

i/lub

(podpis ojca / opiekuna prawnego 2)

E. Informacje dotyczące danych osobowych

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) administratorem danych jest Młodzieżowy Dom Kultury w Żyrardowie, do dyrektora którego kierowany jest niniejszy wniosek. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Podstawą prawną przetwarzania danych przez Młodzieżowy Dom Kultury jest art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) w związku z art. 20s, 20t, 20z i 20ze ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.).

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.). Rodzic ma prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do placówki lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnień do pierwszeństwa w kwalifikacji.

.....

.....

(podpis matki / opiekuna prawnego 1)

i/lub

(podpis ojca / opiekuna prawnego 2)

Żyrardów dnia r.