

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA PEŁNOLETNIEGO NA STAŁE ZAJĘCIA POZASZKOLNE**

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

<b>I DANE OSOBOWE KANDYDATA I RODZICÓW/</b>	
Imię i nazwisko kandydata:	
Data urodzenia kandydata:	
Miejsce urodzenia kandydata:	
Pesel kandydata	
Nr i seria dowodu osobistego / paszportu kandydata	
Adres zamieszkania kandydata	Ulica ..... numer..... Miejscowość..... Kod pocztowy.....
Nr telefonu kandydata	
W razie konieczności skontaktowania się w sprawie kandydata należy zawiadomić:	
Imiona i nazwiska rodziców	<b>Matka:</b> ..... <b>Ojciec:</b> .....
Powyższe dane potwierdzamy własnoręcznym podpisem:	
Proszę o przyjęcie do koła: <b>Mamo, tato uśmiechnij się</b>	

**II POSTANOWIENIA OGÓLNE:**

1. Uczestnicy są pod opieką nauczycieli wyłącznie podczas trwania zajęć dydaktyczno-wychowawczych.
2. Zapoznałem/nie zapoznałem się\* się z programem zajęć wybranego koła zainteresowań
3. Potwierdzam / nie potwierdzam\* całodobowe ubezpieczenie od nagłych, nieszczęśliwych wypadków na podstawie polisy nr .....

..... w szkole/ubezpieczenie prywatne.....

Jeśli nie potwierdzam ubezpieczenia NNW, to *oświadczam że świadomie się nie ubezpieczam i ponoszę pełną odpowiedzialność za wypadki w których uczestniczy.*

Data i CZYTELNY podpis	
------------------------	--

**III Obowiązek informacyjny RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż: informujemy, że Administratorem Danych Osobowych jest: Ognisko Pracy Pozaszkolnej nr 4 w Zabrzu „Centrum Edukacji Twórczej”, ul. Korczoka 98, 41-806 Zabrze, gromadzi dane osobowe w celach związanych z realizacją zadań statutowych placówki. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do GIODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Kontakt do Inspektora ochrony danych w OPP4 „CET” w Zabrzu: ul. Korczoka 98, 41-806 Zabrze, tel. 32 277 54 81, adres email: [opp4@opp4.zabrze.pl](mailto:opp4@opp4.zabrze.pl) Odbiorcami Pana / Pani danych będą organy państwowe. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres uczęszczania na zajęcia pozaszkolne w OPP4 „CET” w Zabrzu lub, w przypadku niezakwalifikowania się na zajęcia, przez okres jednego roku.

Data i CZYTELNY podpis	
------------------------	--

**IV ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU** Wyrażam zgodę/nie zgadzam się\* na bezpłatne wykorzystanie mojego wizerunku w celach związanych z realizacją zadań statutowych placówki.

Data i CZYTELNY podpis	
------------------------	--

**V OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW REKRUTACYJNYCH**

	KRYTERIUM	ODPOWIEDZI*		Ilość przyznanych punktów (wypełnia komisja rekrutacyjna)
		(wypełnia rodzic/opiekun)		
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	TAK	NIE	
2.	Niepełnosprawność kandydata	TAK	NIE	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	TAK	NIE	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	TAK	NIE	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	TAK	NIE	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	TAK	NIE	
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	TAK	NIE	
8.	Kandydat posiada tytuł laureata konkursu na festiwalu, lub przeglądu, lub zawodów sportowych albo posiada osiągnięcia na szczeblu międzynarodowym lub ogólnopolskim	TAK	NIE	
9.	Kandydat posiada tytuł laureata konkursu na festiwalu, lub przeglądu, lub zawodów sportowych albo posiada osiągnięcia na szczeblu wojewódzkim lub miejskim.	TAK	NIE	
10.	Kandydat jest uzdolniony w dziedzinie odpowiedniej do rodzaju zajęć, do których aplikuje lub wykazuje zainteresowania odpowiednie do rodzaju zajęć, do których aplikuje.	TAK	NIE	
11.	Rodzeństwo lub dzieci kandydata uczęszczają do placówki, do której aplikuje.	TAK	NIE	
12.	Kandydat ubiega się o przyjęcie na więcej niż jedną formę zajęć stałych w placówce, do której aplikuje.	TAK	NIE	
	Liczba uzyskanych punktów			

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia” Art. 233 §1 i 6 Kodeksu Karnego „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do 3 lat.”

<b>Data i CZYTELNY podpis</b>	
-------------------------------	--

**REGULAMIN UCZESTNIKA ZAJĘĆ****I. UCZESTNIK MA PRAWO:**

1. Korzystać z materiałów oraz sprzętu znajdującego się na wyposażeniu pracowni na równych zasadach.
2. Brać udział we wszystkich organizowanych w placówce imprezach otwartych, konkursach i koncertach.
3. Być szanowany przez nauczycieli i innych uczestników.
4. Korzystać z opieki pedagogicznej podczas zajęć.
5. Zgłaszać do nauczycieli oraz dyrekcji wszelkie niepokojące zdarzenia lub zjawiska społeczne.

**II. UCZESTNIK MA OBOWIAZEK:**

1. Aktywnie i systematycznie uczestniczyć w wybranych przez siebie zajęciach.
2. Wykonywać zalecenia nauczyciela, dbać o bezpieczeństwo swoje i uczestników zajęć.
3. Przestrzegać regulaminu pracowni oraz regulaminu zajęć.
4. Przebywać w pracowni wyłącznie pod opieką nauczyciela.
5. Dbać o wykorzystywany sprzęt oraz czystość i estetykę otoczenia.
6. Dbać o dobre imię Ogniska Pracy Pozaszkolnej nr 4 w Zabrzu „Centrum Edukacji Twórczej”

<b>Data i CZYTELNY podpis</b>	
-------------------------------	--