

WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA ZAJĘCIA STAŁE
prowadzone w Młodzieżowym Domu Kultury
w Sopocie w roku szkolnym 2024/2025
I ETAP POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO

UWAGA! Wniosek o przyjęcie kandydata niepełnoletniego składa jeden z jego rodziców lub opiekunów prawnych.

PRACOWNIA		NAUCZYCIEL PROWADZĄCY ZAJĘCIA	
1.			
DANE OSOBOWE KANDYDATA			
Nazwisko		Imię	
Data urodzenia / Miejsce urodzenia			
Nazwa szkoły / przedszkola			
Numer PESEL (w przypadku obcokrajowców: seria i numer paszportu)			
Numer telefonu kandydata pełnoletniego (o ile posiada)			
Adres e-mail kandydata pełnoletniego (o ile posiada)			
Adres zamieszkania kandydata			
Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica/osiedle		Nr domu / Nr mieszkania	
Dane matki / opiekunki prawnej kandydata			
Imiona		Nazwisko	
Telefon		e-mail (o ile posiada)	
Dane ojca / opiekunka prawnego kandydata			
Imiona		Nazwisko	
Telefon		e-mail (o ile posiada)	
Adres zamieszkania rodziców lub opiekunów prawnych kandydata /jeśli jest inny niż adres zamieszkania kandydata/			
Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica/osiedle		Nr domu / Nr mieszkania	
Oświadczam, że: (proszę podkreślić właściwą odpowiedź)			
☐ kandydat wychowuje się w rodzinie wielodzietnej (troje lub więcej dzieci),			
☐ kandydat ma orzeczenie lekarskie o niepełnosprawności, o ile rodzaj niepełnosprawności nie wyklucza udziału w danej formie zajęć,			
☐ jedno z rodziców kandydata ma orzeczenie lekarskie o niepełnosprawności,			
☐ oboje rodzice kandydata mają orzeczenie lekarskie o niepełnosprawności,			
☐ rodzeństwo kandydata ma orzeczenie lekarskie o niepełnosprawności,			
☐ kandydat wychowywany jest samotnie przez jednego rodzica,			
☐ kandydat wychowuje się w rodzinie objętej pieczę zastępczą.			
☐ Kandydat zamieszkuje obszar powiatu miasta Sopot			
Ilość punktów /oświadczenia/		- wypełnia komisja	
Uzdolnienia kierunkowe		- wypełnia komisja	
ILOŚĆ PUNKTÓW /oświadczenie + uzdolnienia kierunkowe/		- wypełnia komisja	

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY	
Treść oświadczenia	Czytelny podpis wnioskodawcy /podpis w każdej rubryce/
Świadoma/-y odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawdziwych danych, oświadczam, że dane zawarte we wniosku i jego załącznikach są zgodne z prawdą.	
Oświadczam, że stan zdrowia kandydata pozwala na jego udział w zajęciach. Oświadczam, że kandydat jest ubezpieczony od NW	
Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminami, Procedurą bezpieczeństwa dotycząca zapobiegania i przeciwdziałania COVID-19, Regulaminem pływalni oraz Statutem Młodzieżowego Domu Kultury w Sopocie	
Zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000, tekst jednolity Dz.U. 2019 poz. 1781) 1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku i jego załącznikach; 2. Wyrażam zgodę na publikację imienia i nazwiska kandydata na liście osób przyjętych lub nieprzyjętych na zajęcia, również na stronie internetowej placówki; 3. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że: a) administratorem danych osobowych zawartych we wniosku i jego załącznikach jest Młodzieżowy Dom Kultury w Sopocie, b) dane osobowe będą przetwarzane w związku z rekrutacją i udziałem w zajęciach prowadzonych w Młodzieżowym Domu Kultury w Sopocie, c) przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania.	
Wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo przetwarzanie danych osobowych w zakresie wizerunku mojego dziecka (z imieniem i nazwiskiem) w postaci fotografii cyfrowej i materiałów audiowizualnych wyłącznie na potrzeby promocji MDK, prowadzonej za pośrednictwem strony internetowej, Facebooka i banerów reklamowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. z późniejszymi zmianami o ochronie danych osobowych.	
W przypadku przyjęcia kandydata na zajęcia, wyrażam zgodę na jego samodzielny powrót do domu po zakończeniu zajęć w Sopocie <i>(dotyczy wyłącznie kandydata niepełnoletniego)</i>	
W przypadku przyjęcia kandydata na zajęcia nie wyrażam zgody na samodzielny powrót do domu po zakończeniu zajęć w MDK Sopot. Upoważniam do odbioru mego dziecka następujące osoby: 1. Imię i nazwisko PESEL 2. Imię i nazwisko PESEL	
Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursach, turniejach, przeglądach itp. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach podczas ferii zimowych i letnich	
Wyrażam zgodę na wyjścia na terenie Sopotu w ramach zajęć dydaktycznych po uprzednim poinformowaniu mnie przez nauczyciela	

Sopot, dnia

Data złożenia wniosku (wpisuje osoba przyjmująca wniosek)

UWAGA! Wypełniony wniosek należy złożyć drogą elektroniczną na adres rekrutacja@mdk.sopot.pl

Podanie nieprawdziwych danych osobowych oraz błędnie wypełniony wniosek nie będzie rozpatrywany w procesie rekrutacji