

pieczęć placówka

Wypełnia placówka	
Data złożenia	
Godzina złożenia	
Nr ewidencyjny/20/21

WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA ZAJĘCIA SPORTOWE Powiatowego Centrum Kultury Sportu i Rekreacji w Zduńskiej Woli na rok szkolny 2020/2021

A. Adresat wniosku i lista preferencji

1. Proszę o przyjęcie dziecka wskazanego w części B niniejszego wniosku na zajęcia w placówce oznaczonej w kolumnie „Adresat wniosku”.

	Nazwa placówki
Adresat wniosku	Powiatowe Centrum Kultury, Sportu i Rekreacji w Zduńskiej Woli ul. Kilińskiego 17, 98-220 Zduńska Wola

2. Proszę o przyjęcie dziecka wskazanego w części B niniejszego wniosku na zajęcia sportowe:

piłka nożna chłopców
 piłka nożna dziewcząt
 lekka atletyka
 nordic walking

* - należy oznaczyć „X” przy wybranym rodzaju zajęć.

B. 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*									

C. 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 B.

Kryteria ustawowe	
dziecko zamieszkałe na terenie powiatu zduńskowolskiego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
dziecko pochodzi z rodziny wielodzietnej (min. 3 dzieci)	<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 PCKSR	
Zgodnie z Regulaminem Rekrutacji w PCKSR w Zduńskiej Woli	Regulamin Rekrutacji w PCKSR dostępne są na stronie www.pcksr.pl oraz w sekretariacie PCKSR, ul. Kilińskiego 17 w Zduńskiej Woli

D. Inne informacje o dziecku

Przekazywane przez rodzica zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 59 ze zm.)*
(stała choroba, wady rozwojowe, alergie, ewentualne potrzeby specjalne...)

.....
* Art. 155 ustawy Prawo oświatowe: „W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowej, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce, o której mowa w art. 2 pkt 8, 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.”

E. 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 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 59 ze zm.) oraz przepisów wykonawczych, obejmujących zasady rekrutacji do placówki oraz zasadami wprowadzonymi przez Powiat Zduńskowolski 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.

Przyjmuje do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka na zajęcia placówki będzie zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług placówki w terminie od 1 czerwca od godz. 10.00 do 10 czerwca do godz. 20.00.

Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca na zajęciach placówki.

.....
(podpis matki / opiekuna prawnego 1)

i/lub

.....
(podpis ojca / opiekuna prawnego 2)

F. Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE L z 2016 r. nr 119 str. 1), dalej RODO, informujemy, Administratorem Danych Osobowych (dalej „dane osobowe”) jest Powiatowe Centrum Kultury, Sportu i Rekreacji w Zduńskiej Woli przy ul. Kilińskiego 17, 98-220 Zduńska Wola, NIP 829-17-05-524, tel. 43 823-22-01 lub 500 299 615, email: centrum.pieterko@gmail.com. Inspektorem Ochrony Danych w Powiatowym Centrum Kultury, Sportu i Rekreacji w Zduńskiej Woli jest Edyta Kulda, ul. Kilińskiego 17, 98-220 Zduńska Wola, tel. 43 823-22-01, email: centrum.pieterko@gmail.com.

Administrator Danych przetwarza dane osobowe wychowanków, rodziców oraz opiekunów prawnych w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 59 ze zm.), tj. prowadzenia rekrutacji do placówki.

Rodzice lub opiekunowie prawni mają prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do placówki lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

Oświadczenie o zgodzie na wykorzystanie wizerunku:

Oświadczam, że zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L z 4 maja 2016 r. nr 119 str. 1) w zw. z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawach autorskich i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1191 ze zm.), wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku dziecka podczas uroczystości, zawodów, zajęć, podsumowań konkursów/zawodów oraz wizerunku pracy i wykorzystanie ich poprzez umieszczenie zdjęć na stronie www oraz tablicach ściennych i folderach w celu informacji i promocji placówki.

.....
(podpis matki / opiekuna prawnego 1)

i/lub

.....
(podpis ojca / opiekuna prawnego 2)

..... f.
miejsowość, data