



**WNIOSEK O PRZYJĘCIE**  
**na zajęcia rozwijające zainteresowania lub uzdolnienia**  
**w Powiatowym Centrum Edukacji i Kultury w Oleśnicy**  
**w r. szk. 2024/2025**

<b>NAZWA ZAJĘĆ</b> <i>Proszę zaznaczyć X przy JEDNEJ formie zajęć, których dotyczy deklaracja</i>	<input type="checkbox"/> zajęcia ceramiczne <input type="checkbox"/> zajęcia wokalnoinstrumentalne <input type="checkbox"/> zajęcia teatraln wokalne <input type="checkbox"/> zajęcia rysunku i malarstwa <input type="checkbox"/> zajęcia taneczne: <input type="checkbox"/> hip-hop <input type="checkbox"/> taniec nowoczesny <input type="checkbox"/> zajęcia gier logicznych
Imię i nazwisko nauczyciela (wypełnia PCEiK)	
Termin (wypełnia PCEiK)	
<b>DANE OSOBOWE KANDYDATA</b>	
Imię i nazwisko kandydata	
Data urodzenia	
<b>PESEL</b> (w przypadku braku PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)	
Imiona i nazwiska rodziców kandydata	
Adres zamieszkania kandydata	
Numery telefonów rodziców kandydata	matka
	ojciec
Numer telefonu kandydata pełnoletniego	
Adres e-mail rodziców kandydata niepełnoletniego	matka
	ojciec
Adres e-mail kandydata pełnoletniego	
<b>KRYTERIA REKRUTACJI – etap I</b>	
Podstawa prawna: ustawa z dn. 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2024 r. poz. 737). <i>Proszę zaznaczyć X przy spełnianych kryteriach</i>	
<b>Kryterium</b>	<b>Wymagane załączniki</b>
<input type="checkbox"/> Wielodzietność rodziny kandydata	<i>dołączyć wypełniony załącznik nr 1</i>
<input type="checkbox"/> Niepełność kandydata	<i>kopia orzeczenia o niepełnosprawności</i>
<input type="checkbox"/> Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	<i>kopia orzeczenia o niepełnosprawności</i>
<input type="checkbox"/> Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	<i>kopie orzeczeń o niepełnosprawności</i>
<input type="checkbox"/> Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	<i>kopia orzeczenia o niepełnosprawności</i>
<input type="checkbox"/> Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	<i>dołączyć wypełniony załącznik nr 2 oraz kopię prawomocnego wyroku sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub akt zgonu rodzica</i>
<input type="checkbox"/> Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	<i>dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej</i>

**KRYTERIA REKRUTACJI – etap II**

Podstawa prawna: uchwała nr XLV/373/2018 z dnia 27 sierpnia 2018 r. Rady Powiatu Oleśnickiego

*Proszę zaznaczyć X przy spełnianych kryteriach*

Kryterium		Wymagane załączniki
<input type="checkbox"/>	Rodzice kandydata pracują lub studiuje w trybie dziennym	<i>dołączyć wypełniony załącznik nr 3</i>
<input type="checkbox"/>	Rodzeństwo kandydata uczestniczyło w poprzednim roku szkolnym w zajęciach Młodzieżowego Domu Kultury w Oleśnicy	<i>dołączyć wypełniony załącznik nr 4</i>
<input type="checkbox"/>	Kandydat był w poprzednim roku szkolnym laureatem kierunkowych konkursów, turniejów lub przeglądów artystycznych o randze co najmniej międzyszkolnej	<i>kopie dyplomów potwierdzających osiągnięcia</i>

**OŚWIADCZENIA****Czytelny podpis deklarującego**

Świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że dane zawarte w deklaracji są zgodne z prawdą.

.....

Oświadczam, że stan zdrowia uczestnika zajęć pozwala na udział w zajęciach.

.....

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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):

- 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku;
- 2) wyrażam zgodę na publikację imienia i nazwiska kandydata na liście osób przyjętych.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Powiatowe Centrum Edukacji i Kultury w Oleśnicy z siedzibą w Oleśnicy przy ul. Wojska Polskiego 56;
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Powiatowym Centrum Edukacji i Kultury w Oleśnicy możliwy jest pod numerem telefonu 608294903 lub adresem email: [adamaszek@interia.pl](mailto:adamaszek@interia.pl);
- 3) dane osobowe zawarte we wniosku będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia jw. o ochronie danych, w celu realizacji zadań określonych ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737), tj. rekrutacji na zajęcia prowadzone w Powiatowym Centrum Edukacji i Kultury w Oleśnicy;
- 4) dane osobowe zawarte we wniosku przechowywane będą przez okresy określone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt;
- 5) rodzicom kandydatów niepełnoletnich i kandydatom pełnoletnim przysługuje prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
- 6) rodzicom kandydatów niepełnoletnich i kandydatom pełnoletnim przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych;
- 7) podanie danych osobowych jest obowiązkowe w zakresie wymaganym ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

.....

Zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2509), **wyrażam zgodę** na publikację wizerunku uczestnika zajęć na stronie internetowej Powiatowego Centrum Edukacji i Kultury w Oleśnicy oraz w materiałach promocyjnych placówki (Facebook, YouTube).

.....

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** (niepotrzebne skreślić) na samodzielny powrót mojego dziecka do domu po każdorazowym zakończeniu zajęć w Powiatowym Centrum Edukacji i Kultury w Oleśnicy.

.....

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z **Regulaminem zajęć prowadzonych w Młodzieżowym Domu Kultury w Oleśnicy** w Powiatowym Centrum Edukacji i Kultury w Oleśnicy i akceptuję jego postanowienia.

.....

**Wypełnia pracownik Powiatowego Centrum Edukacji i Kultury w Oleśnicy**

Data złożenia wniosku

Podpis pracownika przyjmującego wniosek