Załącznik nr 2

**WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

**WNIOSEK**

o przyjęcie do Pałacu Młodzieży w Tarnowie

w roku szkolnym 2018/2019

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA ZAJĘĆ (pracownia, grupa) | NAUCZYCIEL – PROWADZĄCY |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Imię, nazwisko kandydata ………………………………………………………………………………………………….

2. Data i miejsce urodzenia …………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

3. Numer PESEL kandydata

4. W przypadku braku numeru PESEL - numer paszportu lub innego dokumentu

potwierdzającego  tożsamość ..………………………………………………………………………………..…………….

5. Imiona i nazwiska rodziców kandydata, a w przypadku kandydata pełnoletniego –  imiona rodziców ………………………………………………………………………………………….………..…………….

..………………………………………………………………………………………………………………………….………………….

6. Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata, a w przypadku kandydata pełnoletniego – adres miejsca zamieszkania kandydata ………………………………………………………………...……………. ……..………………………………………………………………………………………………………………………….…………….

6.a) Szkoła i klasa do której uczęszcza……………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

7. Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata, a w przypadku kandydata pełnoletniego – adres poczty elektronicznej i numer telefonu kandydata oraz telefon kontaktowy do osoby, którą należy powiadomić w razie wypadku .……………………………………………………………………………………………………….……………………..…………..…

………………………………………………………………………………………………………………………….………………..……..………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**8. Oświadczam, że** kandydat spełnia następujące kryteria (właściwe podkreślić) :

1. Wielodzietność rodziny kandydata
2. Niepełnosprawność kandydata, o ile rodzaj niepełnosprawności nie wyklucza udziału   
   w danej formie zajęć
3. Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata
4. Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata
5. Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata
6. Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie
7. Objęcie kandydata pieczą zastępczą

**9. Równocześnie oświadczam, że:**

1. Wyrażam zgodę na udział syna/córki (\*)w w/w formie(ach) zajęć.

………………………………… ………………………..……..............………   
 data podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (danych osobowych mojego dziecka –   
w przypadku dzieci poniżej 16 r. ż.) dla potrzeb niezbędnych podczas procesu rekrutacji, podczas trwania zajęć. (podstawa prawna przetwarzania: Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia   
27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w zawiązku 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.2016.119.1 z dnia 2016.05.04.

………………………………… ……………..……................................………   
 data Podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata

lub kandydata pełnoletniego

3. Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń w Pałacu Młodzieży w Tarnowie przy ul. Piłsudskiego 24, na liście wychowanków przyjętych na zajęcia w Pałacu Młodzieży lub liście osób nieprzyjętych na zajęcia.

………………………………… ……………..……...............................………   
 data Podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata

lub kandydata pełnoletniego

4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na: - publikowanie informacji o moim dziecku oraz prac, które wykona; - rejestrowanie wizerunku mojego dziecka (filmy, fotografie) podczas zajęć i innych przedsięwzięć Pałacu Młodzieży (np. konkursy, festiwale, występy i wyjazdy zespołów, zajęcia otwarte, itp.); oraz wykorzystanie ww. materiałów do promocji Pałacu Młodzieży poprzez media lokalne, regionalne i ogólnopolskie, strony internetowe, YouTube, portale społecznościowe.

………………………………… ……………..……................................………   
 data Podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata

lub kandydata pełnoletniego

5. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów ewentualnych zniszczeń dokonanych przez moje dziecko oraz zgadzam się na komunikację między placówką, a mną drogą elektroniczną (za pomocą poczty e-mail) lub telefonicznie.

………………………………… ……………..……..............…………….……   
 data Podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata

lub kandydata pełnoletniego

**Świadoma/y odpowiedzialności karnej, w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam,   
że przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są prawdziwe. Na prośbę dyrektora Pałacu Młodzieży przedstawię stosowne dokumenty potwierdzające sytuację zdrowotną lub rodzinną dziecka.**

\*skreślić niepotrzebne lub w ogóle jeżeli kandydat jest pełnoletni

Tarnów, dnia …………………..……… ……………..…….......................................…   
 Podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata

lub kandydata pełnoletniego

**10. Wniosek składa się** w sekretariacie placówki w czasie trwania rekrutacji.

**Uwaga! Nie zgłoszenie się kandydata** na zajęcia ( do trzech tygodni) po rozpoczęciu roku szkolnego uznaje się za rezygnację z zajęć.