



Bytom

**Deklaracja kontynuacji**

(załącznik nr 1 do Zasad rekrutacji do MDK2)

**Termin złożenia 21 maja 2018r. do 27maja 2018r.**

Formularz przeznaczony jest dla kandydatów pełnoletnich, rodziców/opiekunów prawnych wychowanków kontynuujących zajęcia w Młodzieżowym Domu Kultury Nr 2 w Bytomiu ul. Ks.J.Popiełuszki 9 w roku szkolnym 2018/2019 dla której organem prowadzącym jest Miasto Bytom.

**Podstawa prawna:**

Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (tekst jedn.: Dz. U. z 2017 r. poz. 59 z późn.zm) w związku z art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe (tekst jedn.: Dz. U. z 2017 poz. 60 z późn.zm).

**Dane proszę wypełnić drukowanymi literami****Część A- DANE OSOBOWE KANDYDATA NA WYCHOWANKA:**

	Nazwisko i imię:	Wiek:
	Data urodzenia:	Nr PESEL: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Miejsce urodzenia:	Seria i nr paszportu (wypełnia się w przypadku braku nr PESEL):

**Adres zamieszkania kandydata**

Kod pocztowy:	Miejscowość:
Ulica:	Nr domu: <input type="text"/> Nr lokalu <input type="text"/>

**Przedszkole/szkoła (klasa)/uczelnia, do której będzie uczęszczał kandydat w roku szkolnym 2018/2019**

----------

**Dane kontaktowe pełnoletniego kandydata na wychowanka**

Telefon:	Adres e-mail:
----------	---------------

**Część B - DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**(\* *niepotrzebne skreślić* )**Dane osobowe OJCA / opiekuna prawnego \***

Nazwisko i imię:
------------------

**Adres zamieszkania ojca / opiekuna prawnego\***

Kod pocztowy:	Miejscowość:
Ulica:	Nr domu: <input type="text"/> Nr lokalu: <input type="text"/>

**Dane kontaktowe ojca / opiekuna prawnego\***

Telefon:	Adres e-mail:
----------	---------------

**Dane osobowe MATKI / opiekunki prawnej\***

Nazwisko i imię:
------------------

**Adres zamieszkania matki / opiekunki prawnej\***

Kod pocztowy:	Miejscowość:
Ulica:	Nr domu: <input type="text"/> Nr lokalu: <input type="text"/>

**Dane kontaktowe matki / opiekunki prawnej\***

Telefon:	Adres e-mail:
----------	---------------

**Część C- DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE****Istotne z punktu widzenia kandydata lub rodzica / opiekuna prawnego dane o stanie zdrowia kandydata\* *niepotrzebne skreślić***

1. Wychowanek jest zdrowy.....
2. Wychowanek choruje na: .....  
(proszę podać nazwę schorzenia i ewentualne wskazówki dla nauczycieli)

**Część D- INFORMACJA JAKIE ZAJĘCIA BĘDĄ KONTYNUOWANE PRZEZ KANDYDATA**

L.P.	Nazwa koła zainteresowań	Miejsce odbywania zajęć (Karb / Miechowice)	Imię i nazwisko nauczyciela

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

2. Składam deklarację w **imieniu swoim / w imieniu mojego dziecka\*** o chęci systematycznego i aktywnego uczestnictwa w zajęciach oraz przestrzegania regulaminów Młodzieżowego Domu Kultury nr 2 w Bytomiu.

3. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, załączonych oświadczeniach i dokumentach oraz systemach informatycznych wspomagających proces zarządzania oświatą w mieście Bytom, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).

4. **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*** na publikację wizerunku kandydata, jego prac na stronie internetowej placówki oraz w mediach.

5. **Przyjmuję do wiadomości**, że:

- administratorem danych są dyrektor i nauczyciele publicznej placówki oświatowo - wychowawczej oraz w zakresie danych gromadzonych w systemach informatycznych Urzędu Miasta Bytom;
- niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego przeprowadzenia procedury rekrutacji do publicznej placówki oświatowo - wychowawczej oraz w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji w celu sprawnego realizowania zadań publicznej placówki oświatowo - wychowawczej oraz zadań gminy będącej organem prowadzącym;
- przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem publicznej placówki oświatowo - wychowawczej, do której kandydat będzie uczęszczał.

\* *niepotrzebne skreślić*

Data wypełnienia deklaracji :	
Czytelny podpis kandydata, rodzica / opiekuna prawnego	
Data i podpis <b>nauczyciela</b> przyjmującego deklarację:	

**UWAGI KOMISJI REKRUTACYJNEJ:**

I. Zakwalifikowano i przyjęto do kół:

1. .... (nazwa koła) ..... (nazwisko nauczyciela) .....

2. ....

3. ....

II. Nie zakwalifikowano i nie przyjęto do kół:

1. ....

2. ....

3. ....

Bytom, .....  
(data)

.....  
(podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej)