



Bytom

Wniosek

Termin złożenia w sekretariacie MDK2 od 27 maja do 14 czerwca 2019r.

(załącznik nr 2 do Zasad rekrutacji do MDK2) Formularz przeznaczony jest dla kandydatów pełnoletnich, rodziców/opiekunów prawnych wychowanków na zajęcia do Młodzieżowego Domu Kultury Nr 2 w Bytomiu ul. Ks.J.Popieluszki 9 w roku szkolnym 2019/2020 dla której organem prowadzącym jest Miasto Bytom.

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (tekst jednolity Dz.U. z 2018r. poz.996 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"/>
	Miejsce urodzenia:	Seria i nr paszportu (wypełnia się w przypadku braku nr PESEL):	

Adres zamieszkania kandydata

	Kod pocztowy:	Miejscowość:	
	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu

Przedszkole/szkoła (klasa)/uczelnia, do której będzie uczęszczał kandydat w roku szkolnym 2019/2020

--	--	--	--

Dane kontaktowe pełnoletniego kandydata na wychowanka

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

Część B - DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Dane osobowe ojca / opiekuna prawnego *

	Nazwisko i imię:
--	------------------

Adres zamieszkania ojca / opiekuna prawnego*

	Kod pocztowy:	Miejscowość:	
	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:

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:	Nr lokalu:

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)

**niepotrzebne skreślić*

Część D- Oferta zajęć w roku szkolnym 2019/2020

* proszę postawić krzyżyk przy wybranych zajęciach

	Rodzaje zajęć	Progi wiekowe dla kandydatów	Miejsce odbywania się zajęć	Imię i nazwisko nauczyciela	Tak X
	Język angielski	10 -24 lat	MDK2/ SP33	W. Witkowski	
	Język angielski	3- 9 lat	MDK2/Ochronka /SM Miechowice	Chlapiak Dariusz	
	Matematyka	10 -18 lat	MDK2	M.Dubiel	
	Polonistyczne	13- 19 lat	MDK2	J.Hałgas	
	Polonistyczno-historyczne	8- 15 lat	MDK2	M.Bogacka	
	Klub z wyobraźnią Karb	6- 17 lat	MDK2	E.Szafranec	
	Klub z wyobraźnią Miechowice	6- 17 lat	SM Muza Miechowice	E. Szafranec	
	Koło multimedialne	10 -25 lat	MDK2	E. Szafranec	
	Komputerowe / Internetowe /E-sport	8 - 20 lat	MDK2	Z.Reich	
	Audio – Video	8- 20 lat	MDK2	Z.Reich	
	Język niemiecki	4-18 lat	MDK2/ SP 33/ MP62	A.Wilczek	
	Zajęcia techniczne	6 - 25 lat	MDK2/BOE	R.Kownacki	
	Sekcja gier i zabaw dla przedszkolaków	5 -6 lat	SP 21	P. Niźnik	
	Sekcja gier i zabaw dla klas I-III	6 -9 lat	SP21	P. Niźnik	
	Sekcja gier zespołowych dziewcz. i chł.	10 -12 lat	SP 21	P.Niźnik	
	Minisiatkówka	10 - 12 lat	SP21 ul. Worpie	W. Rydzyński	
	Karate – ekspresja ruchowa	4 -16 lat	MDK 2	M.Szukalski	
	Holl - Sekcja rekreacji sportowej	6 - 25 lat	MDK 2	G. Mączka, M.Rydzyński P. Niźnik	
	Szachy	7 -14 lat	MDK 2	G.Mączka	
	Modelarstwo gr. I	8 - 25 lat	MDK 2	K.Moskwa	
	Modelarstwo gr. II	10 - 25 lat	MDK 2	A.Zielony	
	Taneczne Smyk- Karb	4 - 6 lat	MDK 2	A.Wantuch	
	Taneczne New- Art. Karb	7 - 9 lat	MDK2	A.Wantuch	
	Taneczne New- Art. Miechowice	7 - 9 lat	SM Muza Miechowice	A.Wantuch	
	Taneczne Smyk- Miechowice	4 - 6 lat	SM Muza Miechowice	A.Wantuch	
	Rytmika	2,5 - 6 lat	MDK 2/Ochronka	J.Prus-Kaczkowska	
	Rytmika	4 - 6 lat	MDK 2/ SP21	K.Leciej-Kawalec	
	Rytmika z rodzicami	2,5 - 6 lat	MDK 2	K.Leciej-Kawalec	
	Śpiew i emisja głosu – grupa Karb	5 - 26 lat	MDK 2	A.Akram	
	Śpiew i emisja głosu –Miechowice	5 - 26 lat	SM Muza Miechowice	A.Akram	
	Śpiew - koło „Cantiamo”	7 – 15 lat	MDK2/SP45	M.Nowak	
	Śpiew dla początkujących	5 – 15 lat	MDK 2		
	Gitara-Miechowice	7 - 25 lat	SM Muza Miechowice	J.Hadryś	
	Gitara i Ukulele	7 - 26 lat	MDK2	J.Reclik	
	Perkusja	6 - 25 lat	MDK2	Sz.Makowski	
	Pianino/keyboard - gr. początkująca	5 - 25 lat	MDK 2	J.Prus-Kaczkowska	
	Pianino/keyboard - gr. zaawansowana	8- 25 lat	MDK 2	J.Prus-Kaczkowska	
	Pianino/keyboard - Miechowice	7- 18 lat	SM Muza Miechowice	W. Kaczkowski	
	Pianino/keyboard	7- 25 lat	MDK2		
	Pianino/keyboard	5 - 25 lat	MDK 2	K.Leciej-Kawalec	
	Krawieckie, haft, koraliki, rękodzieło art.	7 - 24 lat	MDK 2	A.Lisowska-Lisiecka	
	Plastyczne- Plaster	4 - 7 lat	MDK 2	A.Muschalik	
	Plastyczne- Pinokio –Miechowice	4 - 10 lat	ZSO 5	A.Muschalik	
	Plastyczne – Akwarela	7- 18 lat	MDK2	A.Muschalik	

Plastyczne Tempera	11 - 25 lat	MDK2	A.Muschalik	
Plastyczne – Pop- Art.- Miechowice	11 - 25 lat	ZSO5	A.Muschalik	
Plastyczne "Twórczy architekt"	6 – 14 lat	MDK2	M.Kurek	
Ceramika	7 - 18 lat	MDK 2	R.Grzybek	
Dekoratorskie	12 – 25 lat	MDK2	R.Grzybek	
Koło twórczości niezależnej- integracyjne	Niepełnosprawni bez ograniczeń wiekowych	MDK 2	R.Grzybek	

W przypadku spełnienia poniższych kryteriów proszę o zaznaczenie „X” oraz udokumentowanie wymaganymi dokumentami załączonymi do wniosku . **Wniosek niekompletnie wypełniony, pozbawiony wymaganych załączników będzie odrzucony ze względów formalnych.**

Wstaw

X

Część E- Kryteria ustawowe do I etapu postępowania rekrutacyjnego

1. **Wielodzietność rodziny kandydata – wymagane oświadczenie - Załącznik nr 3**
(przez wielodzietność rozumie się rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci)

2. **Niepełnosprawność kandydata - wymagane orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego** wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2018r. poz. 511)

3. **Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata - wymagane orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 i 1948)

4. **Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata - wymagane orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 i 1948)

5. **Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata - wymagane orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 i 1948)

6. **Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie - wymagany prawomocny wyrok sądu rodzinnego** orzekający rozwód lub separację lub **akt zgonu oraz oświadczenie** o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem)

7. **Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą - wymagany dokument** poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U.z2017r. poz. 697, 1292 i 2217 oraz z 2018 r. poz.107 i 416).

Część F- Kryteria lokalne do II etapu postępowania rekrutacyjnego

1. Kandydat brał udział lub zdobył czołowe miejsce w konkursach, olimpiadach, turniejach oraz innych formach współzawodnictwa w roku szkolnym poprzedzającym rekrutację na zajęcia rozwijające zainteresowania lub rozwijające uzdolnienia - 20 pkt.;

(dokumentuje się przedstawieniem do wglądu dokumentów (protokoły, publikacje, dyplomy, medale, puchary itp., dorobek kandydata musi być zgodny z rodzajem zajęć, na które ubiega się o przyjęcie).

2. Kandydat jest uczestnikiem innych zajęć w Młodzieżowym Domu Kultury nr 2 w Bytomiu - 15 pkt.;

(dokumentuje się złożeniem oświadczenia - Załącznik nr 3)

3. Rodzeństwo kandydata jest uczestnikiem zajęć w Młodzieżowym Domu Kultury nr 2 w Bytomiu - 10 pkt.;

(dokumentuje się złożeniem oświadczenia - Załącznik nr 3)

4. Kandydat wychowuje się w rodzinie objętej pomocą socjalną - 5 pkt.

(potwierdza się poprzez udokumentowanie korzystania z pomocy społecznej w formie zaświadczenia z MOPR-u)

Oświadczenia i zgody:

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*** (*właściwe podkreślić) o chęci systematycznego i aktywnego uczestnictwa w zajęciach oraz przestrzegania regulaminów Młodzieżowego Domu Kultury nr 2 w Bytomiu.

3. **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, załączonych oświadczeniach i dokumentach, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych na podstawie 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 (4.5.2016 L 119/37 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL).

4. **Przyjmuję do wiadomości** że: Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/37 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informuję, że:

- a) Administratorem Pani/Pana danych osobowych: dot. Rodzica /Prawnego opiekuna/Wychowanka –uczestnika zajęć stałych i okresowych jest Młodzieżowy Dom Kultury nr 2 z siedzibą w Bytomiu ul. Ks. J. Popieluszki 9, tel. 32/2812- 173, mail:sekretariat@mdk2.bytom.pl
- b) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Bytomiu możliwy jest pod adresem e-mail: iod_edu@um.bytom.pl
- c) 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.
- d) Dane osobowe Pana/i/ wychowanka będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit.,c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016r. (tekst jedn.: Dz. U. z 2018 r. poz. 996 z późn.zm.) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
- e) Pana/Pani/Wychowana dane osobowe przechowywane będą przez okresy określone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt obowiązującym w placówce.
- f) Pan/i /pełnoletni wychowanek posiada prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
- g) Rodzicom/ prawnym opiekunom/pełnoletnim wychowankom przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
- h) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.

5. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** (**właściwe podkreślić*) na utrwalanie i rozpowszechnianie **mojego wizerunku / wizerunku mojego niepełnoletniego dziecka** na następujących polach eksploatacji: utrwalanie na jakimkolwiek nośniku audiowizualnym , dyskach komputerowych oraz wszystkich typach nośników przeznaczonych do zapisu cyfrowego oraz w sieci multimedialnej (na stronie internetowej placówki w tym również w Internecie) w celach promocyjnych, edukacyjnych i kronikarskich.

6.Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w zajęciach poza terenem placówki.

Tak Nie

7.Wyrażam zgodę na samodzielny dojazd na zajęcia do placówki oraz powrót dziecka do domu po skończonych zajęciach.

Tak Nie

8. Proszę podać imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka z placówki po skończonych zajęciach:

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej oraz stopień pokrewieństwa

Data i podpis kandydata, rodzica / opiekuna prawnego
Data i podpis przyjęcia wniosku przez pracownika sekretariatu:

UWAGI KOMISJI REKRUTACYJNEJ:

- I. Zakwalifikowano i przyjęto do kół:.....
.....
.....
.....
.....
- II. Nie zakwalifikowano i nie przyjęto do kół:
.....
.....
.....