**WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI Załącznik** **Nr 4**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA ZAJĘCIA DO PAŁACU MŁODZIEŻY W TARNOWIE
W ROKU SZKOLNYM 2023/2024 – REKRUTACJA UZUPEŁNIAJACA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NAZWA ZAJĘĆ**  | **NAUCZYCIEL**  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**I. DANE OSOBOWE KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko: |  |
| Imię: |  |
| Data i miejsce urodzenia: |  |
| PESEL: |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| W przypadku braku numeru PESEL numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość  |  |
| **Imiona i nazwiska rodziców kandydata,a w przypadku kandydata pełnoletniego imiona rodziców** |
| Matka/opiekun prawny |  |
| Ojciec/opiekun prawny |  |
| **Adres zamieszkania kandydata: kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania:** |
|  |
| **Adres i nazwa szkoły/przedszkola do której będzie uczęszczał kandydat od 1 września 2023 r.** | **Klasa/grupa** |
|  |  |
| **Telefon kontaktowy rodziców kandydata, a w przypadku kandydata pełnoletniego – numer telefonu kandydata oraz telefon kontaktowy do osoby, którą powiadomić w razie potrzeby:** |
|  |
| **Adres e-mail rodziców kandydata, a w przypadku kandydata pełnoletniego  adres poczty elektronicznej kandydata:** |
|  |

**II. INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW USTAWOWYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium rekrutacyjne** | **TAK** / **NIE** |
| Wielodzietność rodziny kandydata (troje i więcej dzieci) |  |
| Niepełnosprawność kandydata, o ile niepełnosprawność nie wyklucza udziału w danej formie zajęć |  |
| Niepełnosprawność rodzica kandydata |  |
| Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata |  |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata |  |
| Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie |  |
| Kandydat objęty pieczą zastępczą |  |

**III. INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW ORGANU PROWADZĄCEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium rekrutacyjne** | **TAK** / **NIE** |
| Kandydat jest uczniem szkoły, dla której organem prowadzącym jest Gmina Miasta Tarnowa |  |
| Rodzeństwo kandydata kontynuuje zajęcia w placówce, do której ma być przyjęty kandydat |  |
| Rodzina kandydata jest uczestnikiem Programu Tarnowska Karta Rodziny |  |
| Kandydat posiada Tarnowską Kartę Miejską |  |

**IV. RÓWNOCZEŚNIE OŚWIADCZAM:
Wyrażam zgodę na udział syna/córki (\*)w w/w formie(ach) zajęć.**

 …..…………………………………………………..

 *Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata*

1. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku do celów związanych z przyjęciem do placówki oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem PM, publiczne udostępnianie informacji o jego osiągnięciach oraz publikację wizerunku w celach promocyjnych działań placówki. O prawie wglądu do tych danych oraz możliwości ich zmiany zostałam/em pouczona/y.
2. **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody** (\*\*) 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.
3. Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń w Pałacu Młodzieży
w Tarnowie przy ul. Piłsudskiego 24 na liście kandydatów przyjętych na zajęcia do Pałacu Młodzieży lub liście kandydatów nieprzyjętych na zajęcia.
4. Zgadzam się na komunikację między placówką, a mną drogą elektroniczną (za pomocą poczty e-mail)
lub telefonicznie.
5. **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody** (\*\*) na samodzielne przyjście i powrót dziecka po zakończeniu zajęć
w Pałacu Młodzieży (dotyczy dziecka niepełnoletniego)
6. W przypadku przyjęcia kandydata na zajęcia oświadczam w imieniu mojego dziecka/ swoim (pełnoletni uczestnik) o zamiarze systematycznego i aktywnego uczestnictwa w zajęciach oraz przestrzegania obowiązujących w placówce regulaminów.
7. Przyjmuję do wiadomości iż nie zgłoszenie się na zajęcia do trzech tygodni po rozpoczęciu zajęć w roku szkolnym oraz brak informacji o przyczynach niezgłoszenia się i nie usprawiedliwienie nieobecności traktuje się jako rezygnację z zajęć.
8. Potwierdzam, że kandydat może samodzielnie uczestniczyć w zajęciach (bez konieczności angażowania dodatkowych opiekunów, terapeutów itp. do indywidualnej opieki nad kandydatem) oraz oświadczam, że stan zdrowia kandydata pozwala na jego udział w zajęciach
9. Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną RODO Pałacu Młodzieży w Tarnowie - [www.pm.tarnow.pl](http://www.pm.tarnow.pl) oraz Regulaminem Rekrutacji oraz kontynuacji uczestnictwa w zajęciach w Pałacu Młodzieży w Tarnowie w roku szkolnym 2023/2024.

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

 *Data Podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata*

 *lub kandydata pełnoletniego*

**Świadoma/y odpowiedzialności karnej, oświadczam iż przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są prawdziwe. Na prośbę Dyrektora Pałacu Młodzieży oraz Komisji Rekrutacyjnej przedstawię stosowne dokumenty potwierdzające sytuację zdrowotną lub rodzinną.**

…………………..……… … ……………..…….......................................…
 *Data* *Podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata*

 *lub kandydata pełnoletniego*

\*skreślić niepotrzebne lub w ogóle jeżeli kandydat jest pełnoletni

\*\* niepotrzebne skreślić