

.....  
imię, nazwisko wnioskodawcy (rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
dane kontaktowe – adres, telefon



**Dyrektor**

Ogniska Pracy Pozaszkolnej nr3  
Ul. Opolska 29  
41-800 Zabrze

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA ZAJĘCIA W ROKU SZKOLNYM 2023/2024**

I Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Ogniska Pracy Pozaszkolnej nr 3 w roku szkolnym 2023/2024 na następujące zajęcia:

| Lp. | Nazwa koła | Imię i nazwisko nauczyciela |
|-----|------------|-----------------------------|
| 1.  |            |                             |

**II Dane dotyczące dziecka:**

|                           |  |            |  |               |  |
|---------------------------|--|------------|--|---------------|--|
| Nazwisko                  |  |            |  |               |  |
| Imiona                    |  |            |  |               |  |
| Data urodzenia            |  |            |  |               |  |
| PESEL*                    |  |            |  |               |  |
| <b>Adres zamieszkania</b> |  |            |  |               |  |
| Ulica                     |  | nr domu    |  | nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy              |  | mięscowość |  | województwo   |  |

**III Dane dotyczące rodziców/opiekunów prawnych:**

|                    | Ojciec/ Opiekun Prawny | Matka/ Opiekun prawny |
|--------------------|------------------------|-----------------------|
| Nazwisko           |                        |                       |
| Imię               |                        |                       |
| Adres e-mail       |                        |                       |
| Telefon kontaktowy |                        |                       |

**IV Zgody**

**Zgadzam się / nie zgadzam się\* na samodzielny powrót dziecka do domu.**

*\*niepotrzebne skreślić*

.....  
Czytelny podpis rodzica (opiekuna) lub kandydata pełnoletniego

## V Kryteria przyjęcia

(wypełnia rodzic lub kandydat pełnoletni, należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)

| LP                        | KRYTERIUM                                                                                                                                                                | ODPOWIEDZI |     | IŁOŚĆ<br>PRYZNANYCH<br>PUNKTÓW<br>(wypełnia komisja<br>rekrutacyjna) |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|----------------------------------------------------------------------|
| 1                         | Wielodzietność rodziny kandydata                                                                                                                                         | TAK        | NIE |                                                                      |
| 2                         | Niepełnosprawność kandydata                                                                                                                                              | TAK        | NIE |                                                                      |
| 3                         | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata                                                                                                                           | TAK        | NIE |                                                                      |
| 4                         | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata                                                                                                                              | TAK        | NIE |                                                                      |
| 5                         | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata                                                                                                                                   | TAK        | NIE |                                                                      |
| 6                         | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie                                                                                                                                | TAK        | NIE |                                                                      |
| 7                         | Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą                                                                                                                                    | TAK        | NIE |                                                                      |
| 8                         | Kandydat posiada tytuł laureata konkursu na festiwalu, lub przeglądu, lub zawodów sportowych albo posiada osiągnięcia na szczeblu międzynarodowym lub ogólnopolskim.     | TAK        | NIE |                                                                      |
| 9                         | Kandydat posiada tytuł laureata konkursu na festiwalu, lub przeglądu, lub zawodów sportowych albo posiada osiągnięcia na szczeblu wojewódzkim lub miejskim.              | TAK        | NIE |                                                                      |
| 10                        | Kandydat jest uzdolniony w dziedzinie odpowiedniej do rodzaju zajęć, do których aplikuje lub wykazuje zainteresowania odpowiednie do rodzaju zajęć, do których aplikuje. | TAK        | NIE |                                                                      |
| 11                        | Rodzeństwo lub dzieci kandydata uczęszczają do placówki, do której aplikuje.                                                                                             | TAK        | NIE |                                                                      |
| 12                        | Kandydat ubiega się o przyjęcie na więcej niż jedną formę zajęć stałych w placówce, do której aplikuje.                                                                  | TAK        | NIE |                                                                      |
| LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW |                                                                                                                                                                          |            |     |                                                                      |

## VI Wykaz załączników do wniosku\*:

### A) dokumenty potwierdzające spełnianie przez kandydata kryteriów:

- 1) oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata
- 2) 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 16 listopada 2022 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100)
- 3) 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
- 4) dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 447)

### B) dokumenty potwierdzające spełnianie przez kandydata kryteriów określonych przez organ prowadzący

\*Proszę podkreślić załączniki, które Państwo dołączają do wniosku

## VII Oświadczenia wnioskodawcy:

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora szkoły.
3. Oświadczam, że w przypadku podania fałszywych informacji, biorę na siebie pełną odpowiedzialność cywilnoprawną.

.....  
Czytelny podpis rodzica (opiekuna) lub kandydata pełnoletniego

Administratorem Państwa danych osobowych (dalej jako: „Administrator”) jest Ognisko Pracy Pozaszkolnej nr 3 z siedzibą w Zabrzu przy ul. Opolskiej 29, 41-800 Zabrze, reprezentowane przez Dyrektora Krzysztof Bulik, REGON: 000818172, NIP: 648-11-02-182, telefon: 32 2715445, e-mail: sekretariat@opp3.zabrze.pl, strona internetowa: <http://opp3.zabrze.pl>

We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora Danych można uzyskać informację, kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych – Patrycją Hładoń za pośrednictwem poczty elektronicznej, przesyłając informację na adres e-mail: [patrycja@informatics.jaworzno.pl](mailto:patrycja@informatics.jaworzno.pl) lub listownie i osobiście pod adresem siedziby Administratora Danych: ul. Opolska 29, 41-800 Zabrze.

Podstawą do przetwarzania danych osobowych są obowiązujące przepisy prawa oświatowego dot. rekrutacji, a w szczególności ustawa z 14 grudnia 2016 roku – Prawo Oświatowe oraz Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 listopada 2022 r. w sprawie przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego do publicznych przedszkoli, szkół i placówek.

Państwa dane osobowe są wykorzystywane w celu właściwego przeprowadzenia procesu rekrutacyjnego oraz archiwizacji stosownej dokumentacji.

Podanie przez Państwa danych osobowych jest wymogiem ustawowym koniecznym do realizacji zadań statutowych placówki, tj. przeprowadzenie procesu rekrutacji.

Państwa dane osobowe będą przechowywane: w przypadku kandydata zakwalifikowanego: do końca okresu, w którym uczeń korzysta z procesu dydaktyczno-wychowawczego w placówce; w przypadku kandydata nieprzyjętego: przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.

Dostęp do danych będą miały osoby pracujące i współpracujące z Administratorem Danych w zakresie realizacji procesu rekrutacyjnego. Państwa dane w przypadkach ściśle określonych przepisami prawa mogą zostać ujawnione poprzez przesłanie uprawnionym podmiotom. Każda osoba, której dane dotyczą może zwrócić się z żądaniem dostępu do treści swoich danych osobowych, sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania, wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie danych do momentu jej wycofania, wnieść skargę na przetwarzanie danych niezgodne z przepisami prawa do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy Państwa zdaniem przetwarzanie danych osobowych przez Administratora odbywa się z naruszeniem prawa.

Administrator Danych nie zamierza przekazywać Państwa danych poza obszar Europejskiego Obszaru Gospodarczego (tj. obszar obejmujący kraje Unii Europejskiej, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).

Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również profilowane.