

prosimy wypełnić drukowanymi literami

Dyrektor Ogniska Pracy Pozaszkolnej
w Starogardzie Gdańskim

WNIOSEK

O PRZYJĘCIE NA ZAJĘCIA
(nazwa zajęć)

1. IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA.....

2. DATA URODZENIA.....

3. PESEL.....

4. IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW – OPIEKUNÓW KANDYDATA (dotyczy kandydata
niepełnoletniego). IMIONA RODZICÓW (dotyczy kandydata pełnoletniego)

.....
.....

5. ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA I RODZICÓW/OPIEKUNÓW (w przypadku kandydata
niepełnoletniego). ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA (w przypadku kandydata pełnoletniego)

.....
.....

6. ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ.....

7. NUMERY TELEFONÓW KANDYDATA (pełnoletniego)
LUB RODZICÓW/OPIEKUNÓW (w przypadku kandydata niepełnoletniego)

.....

8. NAZWA PRZEDSZKOŁA/SZKOŁY/UCZELNI.....

.....

9. INNE WAŻNE INFORMACJE

.....

Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym Wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016r. poz. 922) administratorem danych jest Ognisko Pracy Pozaszkolnej w Starogardzie Gdańskim. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Oświadczam, że znana jest mi Procedura naboru uczestników na zajęcia w OPP i wyrażam zgodę na zastosowanie jej zapisów.

.....
data i podpis uczestnika pełnoletniego/
rodzica lub opiekuna

Decyzja Komisji Rekrutacyjnej:

Dane rodzica lub opiekuna lub kandydata pełnoletniego:

.....
imię, nazwisko

.....
adres

.....
telefon kontaktowy

.....
adres e-mail

OŚWIADCZENIE

Oświadczenie należy wypełnić, jeżeli kandydat spełnia jedno lub więcej kryteriów:

1. wielodzietność rodziny kandydata (co najmniej 3 dzieci);
2. niepełnosprawność kandydata;
3. niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata;
4. niepełnosprawność obojga rodziców kandydata;
5. niepełnosprawność rodzeństwa kandydata;
6. samotne wychowywanie kandydata w rodzinie;
7. objęcie kandydata pieczę zastępczą.

**Prosimy o wpisanie kryteriów dotyczących kandydata ale nie dostarczanie zaświadczeń.
W przypadku jeśli liczba kandydatów przekroczy liczbę miejsc na dane zajęcia komisja
poprosi o dostarczenie stosownych zaświadczeń.**

Oświadczam, że.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Podpis rodzica, opiekuna lub kandydata pełnoletniego