

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Nr wniosku              |  |
| Data i godzina złożenia |  |
|                         |  |

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA  
DO MŁODZIEŻOWEGO DOMU KULTURY W LUBLINIE  
NA ROK SZKOLNY 2025/2026**

Wypełniając wniosek należy podać dane zgodnie ze stanem faktycznym. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny.

Wniosek należy złożyć we wszystkich jednostkach wskazanych na liście wybranych zajęć. Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia we wniosku.

**DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA**

|                                                                                                   |  |       |  |         |  |            |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|--|---------|--|------------|--|--|--|--|--|
| Imiona:*                                                                                          |  |       |  |         |  | Nazwisko:* |  |  |  |  |  |
| PESEL*                                                                                            |  |       |  |         |  |            |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia*                                                                                   |  | dzień |  | miesiąc |  | rok        |  |  |  |  |  |
| W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości: |  |       |  |         |  |            |  |  |  |  |  |

**DANE ADRESOWE KANDYDATA**

| Adres zamieszkania |  |               |  |           |  |
|--------------------|--|---------------|--|-----------|--|
| Województwo*       |  | Ulica         |  |           |  |
| Powiat*            |  | Nr budynku*   |  | Nr lokalu |  |
| Gmina*             |  | Kod pocztowy* |  |           |  |
| Miejscowość*       |  | Poczta*       |  |           |  |
| Dane kontaktowe    |  |               |  |           |  |
| Telefon            |  | Adres e-mail  |  |           |  |

**DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE**

|                                                         |  |
|---------------------------------------------------------|--|
| Informacje, do której szkoły i klasy uczęszcza Kandydat |  |
| Poziom edukacyjny                                       |  |

**DANE RODZICÓW**

(W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)

|                    | Matka/opiekunka prawna | Ojciec/opiekun prawny |
|--------------------|------------------------|-----------------------|
| Imię i nazwisko*   |                        |                       |
| Telefon            |                        |                       |
| Adres e-mail       |                        |                       |
| Adres zamieszkania |                        |                       |
| Kraj*              | Polska                 | Polska                |
| Województwo*       |                        |                       |
| Powiat*            |                        |                       |
| Gmina*             |                        |                       |
| Miejscowość*       |                        |                       |
| Ulica              |                        |                       |
| Nr budynku*        |                        |                       |
| Nr lokalu          |                        |                       |
| Kod pocztowy*      |                        |                       |
| Poczta*            |                        |                       |

**LISTA WYBRANYCH JEDNOSTEK I RODZAJÓW ZAJĘĆ\***

| Lp. | Nazwa jednostki | Zajęcia/nazwisko i imię prowadzącego |
|-----|-----------------|--------------------------------------|
| 1   |                 |                                      |
| 2   |                 |                                      |
| 3   |                 |                                      |
| 4   |                 |                                      |
| 5   |                 |                                      |
| 6   |                 |                                      |
| 7   |                 |                                      |
| 8   |                 |                                      |
| 9   |                 |                                      |
| 10  |                 |                                      |
| 11  |                 |                                      |
| 12  |                 |                                      |
| 13  |                 |                                      |

|    |  |  |
|----|--|--|
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |

### KRYTERIA PRZYJĘCIA

**Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź.** W przypadku zaznaczenia ODMAWIAM ODPOWIEDZI, kryterium, którego ta odpowiedź dotyczy, nie będzie brane pod uwagę przy kwalifikowaniu kandydata Młodzieżowego Domu Kultury. Niektóre kryteria wymagają udokumentowania - w przypadku udzielenia odpowiedzi TAK dla takiego kryterium, należy razem z Wnioskiem złożyć odpowiednie dokumenty.

| Kryteria ustawowe                                    |                                 |
|------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Wielodzietność rodziny kandydata (3 i więcej dzieci) | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Niepełnosprawność kandydata                          | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata       | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata          | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata               | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie            | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Objęcie kandydata pieczą zastępczą                   | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |

| Automatyczne                                        |       |
|-----------------------------------------------------|-------|
| Kandydat mieszka na terenie gminy prowadzącej nabór | ----- |

| Kryteria miejskie                                                                                                                                                                                       |                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Dochód na osobę w rodzinie kandydata nie przekracza 100% kwoty, o której mowa w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.                                            | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi                                             |
| Uczestnictwo rodzeństwa kandydata w zajęciach organizowanych przez dany młodzieżowy dom kultury                                                                                                         | <div>Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi</div> <hr/> <div>Obowiązuje dla:</div> |
| Kandydat jest laureatem lub finalistą olimpiady lub konkursu artystycznego o zasięgu ogólnopolskim lub międzynarodowym w roku szkolnym poprzedzającym rok szkolny, na który prowadzona jest rekrutacja. | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi                                             |

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z Art.144 ustawy Prawo Oświatowe z dnia 14.12.2016 r. określającym zasady rekrutacji do placówek oświatowo-wychowawczych, zasadami wprowadzonymi przez gminę jako organ prowadzący oraz dyrektora placówki, do której kierowany jest niniejszy wniosek. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

....., dnia .....

.....

podpis matki/opiekunki prawnej

.....

podpis ojca/opiekuna prawnego

## INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do placówki będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług placówki w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego.

Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w placówce.

Dotyczące przetwarzania danych osobowych:

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych administratorem danych jest placówka, do dyrektora której kierowany jest niniejszy wniosek, a której pełna nazwa i adres jest wskazany na pierwszej stronie niniejszego wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Zakres danych, które należy wpisać na wniosku określony jest w art 150 Ustawy Prawo Oświatowe. Rodzic ma prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do placówki lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

Oznacza to, że podanie danych zawartych we wniosku jest konieczne dla uczestniczenia w procesie rekrutacji, natomiast podanie (w tym dołączenie stosownych dokumentów) danych potwierdzających spełnianie poszczególnych kryteriów pierwszeństwa w rekrutacji jest konieczne, aby móc korzystać z tych kryteriów.

Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych dla poszczególnych jednostek (wskazanych na liście preferencji) prezentujemy w tabeli poniżej. Należy pamiętać, iż dane te służą wyłącznie do kontaktu w sprawach związanych bezpośrednio z przetwarzaniem danych osobowych. Inspektor ochrony danych nie posiada i nie udziela informacji dotyczących przebiegu procesu naboru, w szczególności informacji o ofercie edukacyjnej, statusie wniosku, punktacji, kryteriach ani wynikach rekrutacji.

| Nazwa jednostki**                               | Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych** |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Młodzieżowy Dom Kultury „Pod Akacją” w Lublinie | mdk@iod.lublin.eu                           |
| Młodzieżowy Dom Kultury nr 2 w Lublinie         | mdk2@iod.lublin.eu                          |

\*\* niepotrzebne skreślić

.....

podpis matki/opiekunki prawnej

.....

podpis ojca/opiekuna prawnego

....., dnia .....

## **POTWIERDZENIA DLA KANDYDATA**

### **1. Potwierdzenie przyjęcia wniosku**

Wniosek został przyjęty dnia \_\_\_\_\_

pieczęć jednostki i podpis upoważnionego pracownika:

### **2. Potwierdzenie przyjęcia oświadczeń i zaświadczeń dotyczących spełniania przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych**

Dokumenty zostały przyjęte dnia \_\_\_\_\_ w liczbie \_\_\_\_\_ kompletów

pieczęć jednostki i podpis upoważnionego pracownika: