Załącznik nr 2a

WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA ZAJĘCIA
Pałac Młodzieży – Pomorskie Centrum Edukacji,
rok szkolny 2026/2027
KANDYDAT PEŁNOLETNI

WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM

Nazwisko i imię kandydata	
Pracownia	
Nauczyciel prowadzący	
Dzień/dni i godziny zajęć	

Dane kandydata	
Data i miejsce urodzenia:	
Obywatelstwo:	
Numer PESEL	
Imiona rodziców	
Adres zamieszkania: kod/miejscowość/ulica/nr domu/mieszkania	
Numer telefonu:	
Adres poczty elektronicznej:	

Ważne informacje:

1. Rezygnację z zajęć należy zgłosić nauczycielowi lub w sekretariacie Pałacu Młodzieży.
2. W związku z dużym zainteresowaniem ofertą, **miesiąc nieusprawiedliwionej nieobecności** oznacza automatycznie rezygnację z zajęć.
3. Informujemy, że Administratorem danych osobowych jest Pałac Młodzieży w Szczecinie. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w Pałacu Młodzieży znajdują się na stronie internetowej pod adresem: **palac.szczecin.pl/RODO**
4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z **zasadami rekrutacji na zajęcia** oraz **klauzulą informacyjną – proces rekrutacji**.

Szczecin, dnia ..... **Podpis kandydata .....**

✂---------- *ODCINEK DLA NAUCZYCIELA* ----------

WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM

PRACOWNIA/ nauczyciel prowadzący	
Nazwisko i imię kandydata	
Data i miejsce urodzenia	
Imiona rodziców	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	
Adres poczty elektronicznej	

OŚWIADCZENIE (*wypełnić jeśli dotyczy)**

Załącznik nr 2a

kandydata na zajęcia w Pałacu Młodzieży – Pomorskim Centrum Edukacji
w roku szkolnym 2026/2027

WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM

Nazwisko i imię kandydata:	
Pracownia:	

***właściwą rubrykę zakreślić krzyżykiem, dodatkowe instrukcje wypełniania na str. 2**

ETAP I:			
Lp.	**Treść oświadczenia**	**TAK***	**NIE***
1.	Wielodzietność rodziny kandydata (min. troje dzieci do 18 roku życia)		
2.	Niepełnosprawność kandydata, o ile nie wyklucza udziału w danej formie zajęć [3)]		
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata [3)]		
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata[3)]		
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata [3)]		
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie		
7.	Objęcie kandydata pieczą zastępczą [3)]		
ETAP II:			
Lp.	**Treść oświadczenia**	**TAK***	**NIE***
1.	Kandydat, którego przynajmniej jeden rodzic rozlicza podatek dochodowy od osób fizycznych w urzędzie skarbowym na terenie Miasta Szczecin		
2.	Rodzeństwo kandydata kontynuuje zajęcia w placówce, do której ma być przyjęty kandydat		
3.	Kandydat z indywidualnymi predyspozycjami i szczególnymi zdolnościami, który uzyskał wysokie miejsca nagrodzone zwycięskim tytułem w zawodach: wiedzy, artystycznych, sportowych organizowanych przez kuratora oświaty lub inne podmioty na szczeblu powiatowym.[5)]		

*Dotyczy osób pełnoletnich uczących się i mieszkających z rodzicami.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Szczecin, ...
(data)

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

Postanawia się zakwalifikować kandydata na zajęcia decyzją Dyrektora Pałacu Młodzieży – Pomorskiego Centrum Edukacji w Szczecinie.
Szczecin, dnia ..... Podpis Dyrektora: .....

Instrukcja wypełniania formularza (nie drukować):

1. Rodzice – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.
2. Wielodzietność rodziny – oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci.
3. W przypadku, gdy dotyczy, załączyć kopię orzeczenia/dokument potwierdzający, poświadczone za zgodność z oryginałem.
4. Samotne wychowywanie dziecka oznacza pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną – chyba, że wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.
5. W przypadku, gdy dotyczy, załączyć kopię zaświadczenia/dyplomu.

Załącznik nr 2a

Klauzula Informacyjna dla uczestników i rodziców – proces rekrutacji

(nie drukować)

1. Administratorem danych osobowych jest **Pałac Młodzieży – Pomorskie Centrum Edukacji w Szczecinie**. Z Administratorem można skontaktować się listownie: Al. Piastów 7, 70-327 Szczecin, e-mailowo: sekretariat@palac.szczecin.pl oraz **telefonicznie: +48 91 422 52 61**.
2. Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można się skontaktować e-mailowo: **iod@malujda.pl** oraz telefonicznie: **+91 85 22 093**.
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. g RODO, tj. w celu wykonania obowiązku prawnego nałożonego przez ustawę z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe, w tym w szczególności jej art. 144, 149 pkt. 2, 150 ust. 1, 2 i 8, 153 ust. 3.
4. Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także te, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.
5. Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczestnik będzie uczęszczał na zajęcia w placówce, a w przypadku nieprzyjęcia do placówki – przez okres jednego roku.
6. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
7. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu uczestniczenia w rekrutacji są Państwo zobowiązani do podania danych. Niepodanie danych skutkuje odmową uczestnictwa w rekrutacji.