



Wybrane zajęcia

Lp.	Nazwa zajęć (pracownia, grupa), Nauczyciel
1.	Akademia „Sowa Mądra Głowa” - Janikowska Ewelina
2.	Akademia Logicznego Myślenia - Baryczka Magdalena
3.	Balet - Żołytniak Jelena
4.	
5.	
6.	
7.	

Dane osobowe kandydata

PESEL	Seria i numer paszportu / dokumentu tożsamości (wypełniane gdy brak numeru PESEL)
Imię	Nazwisko
Data urodzenia	Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania kandydata

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	

Szkoła / przedszkole

Adres i nazwa szkoły / przedszkola do której będzie uczęszczał kandydat od 1 września 2025 r.

Klasa / grupa

Dane rodzica** (matki)

Imię
Nazwisko

Dane rodzica** (ojca)

Imię
Nazwisko

Dane kontaktowe

Telefon kontaktowy rodziców kandydata, a w przypadku kandydata pełnoletniego – numer telefonu kandydata oraz telefon kontaktowy do osoby, którą należy powiadomić w razie wypadku

Adres e-mail: rodziców kandydata, a w przypadku kandydata pełnoletniego – adres poczty elektronicznej kandydata

** Rodzic - należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem.

ZGODY/OŚWIADCZENIA/POTWIERDZENIA:

1. **Wyrażam zgodę** na udział we wnioskowanej(nich) formie(ach) zajęć.
2. **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody** * na: fotografowanie oraz nagrywanie wizerunku mojego dziecka publikowanie informacji o moim dziecku związanego ze świadczeniem usług dydaktycznych i opiekuńczo - wychowawczych Pałacu Młodzieży oraz prac, które wykona;
3. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko oraz wykorzystanie ww. materiałów do promocji Pałacu Młodzieży poprzez media lokalne, regionalne i ogólnopolskie, strony internetowe, YouTube, portale społecznościowe.
4. **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody** * na samodzielne przyjście i powrót dziecka po zakończeniu zajęć w Pałacu Młodzieży (dotyczy dziecka niepełnoletniego)
5. **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych (danych osobowych mojego dziecka – w przypadku dzieci poniżej 16 r. ż.) dla potrzeb niezbędnych podczas procesu rekrutacji, podczas trwania zajęć (podstawa prawna przetwarzania: Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
6. **Wyrażam zgodę** na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku oraz systemach informatycznych, a w tym także na serwerach znajdujących się w siedzibie Instytutu Chemii Bioorganicznej Polskiej Akademii Nauk Poznańskiego Centrum Superkomputerowo-Sieciowego (61-704 Poznań, ul. Noskowskiego 12/14) 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.
7. **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.
8. **Zgadzam się** na komunikację między placówką, a mną drogą elektroniczną (za pomocą poczty e-mail) lub telefonicznie.
9. 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.
10. **Przyjmuję do wiadomości**, iż niezgłoszenie się na zajęcia do trzech tygodni po rozpoczęciu zajęć w roku szkolnym oraz brak informacji o przyczynach niezgłoszenia się i nieusprawiedliwienie nieobecności traktuje się jako rezygnację z zajęć.
11. **Potwierdzam**, że stan zdrowia kandydata pozwala na jego udział w zajęciach.
12. **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.
13. **Potwierdzam** zapoznanie się z Polityką Ochrony Małoletnich obowiązującą w Pałacu Młodzieży w Tarnowie www.pm.tarnow.pl .
14. **Potwierdzam** zapoznanie się z klauzulą informacyjną RODO Pałacu Młodzieży w Tarnowie - www.pm.tarnow.pl
15. **Potwierdzam** zapoznanie się z Zasadami Rekrutacji do Pałacu Młodzieży w Tarnowie na rok szkolny 2025/2026.

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata

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

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata

* niepotrzebne skreślić



Twoja nazwa użytkownika: 1985138

Podając nazwę użytkownika oraz hasło na stronie

<https://nabor.pcss.pl/tarnow/palacmlodziezy/logowanie>

będziesz mógł/mogła edytować oraz wydrukować dokument.

Będziesz mógł/mogła sprawdzić wynik rekrutacji.