



WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA ZAJĘCIA
Hipoterapii i rehabilitacji
w Ośrodku Rekreacji i Rehabilitacji Konnej „TABUN”
Kraków ul. Kosmowskiej 12
w roku szkolnym 2025/2026



Imię, nazwisko uczestnika:

1. Data i miejsce urodzenia kandydata

PESEL											
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. W przypadku braku numeru PESEL - numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

3. Imiona i nazwiska rodziców kandydata,

4. Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata, a w przypadku kandydata pełnoletniego – adres miejsca zamieszkania kandydata

Kod pocztowy			–			
--------------	--	--	---	--	--	--

5. Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata

e-mail:

tel:,

(matka lub prawna opiekunka) (ojciec lub prawny opiekun)

NAZWA SZKOŁY/PRZEDSZKOŁA, KLASA (OD IX 2024)	
---	--

Proszę o przyjęcie na zajęcia do **Ośrodka Rekreacji i Rehabilitacji Konnej „Tabun”** - filii MDK „DH” ul. Reymonta 18 w Krakowie. Zobowiązuję się przestrzegać zasad i regulaminów MDK „DH”

Rozpoznanie lekarskie.....

Dziecko siedzi samodzielnie Tak ☐ Nie ☐

Dziecko chodzi samodzielnie Tak ☐ Nie ☐

Dziecko ma kontrolę głowy Tak ☐ Nie ☐

Wzrost:

Waga:

Informacje, które rodzic (opiekun prawny) uważa za istotne dla zapewnienia dziecku podczas pobytu w ORiRK „Tabun” właściwej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych dotyczące :

- diety
- rozwoju psychofizycznego

.....
.....
.....

.....

Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w zajęciach dostępny jest na stronie www.mdk-dh.krakow.pl

Kraków, dnia.....

.....
podpis rodzica lub opiekuna prawnego kandydata
lub kandydata pełnoletniego

OŚWIADCZENIE RODZICA /OPIEKUNA / UCZESTNIKA PEŁNOLETNIEGO O WYKORZYSTANIU WIZERUNKU

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego/mojego dziecka w materiałach fotograficznych i filmowych, a także wytworów artystycznych powstałych w trakcie zajęć, na stronie internetowej, profilu na facebooku, wystawach oraz w innych formach promujących działalność Młodzieżowego Domu Kultury „Dom Harcerza”.

.....
Podpis

INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych osobowych podawanych w procesie rekrutacji na zajęcia oświatowo-wychowawcze jest Młodzieżowy Dom Kultury „Dom Harcerza” z siedzibą w Krakowie ul. Reymonta 18.

Informujemy, że:

1. Masz prawo do żądania od administratora dostępu do przekazanych danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
2. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres, w którym dziecko jest uczestnikiem zajęć przez nas realizowanych lub przez okres 1 roku w przypadku gdy kandydat nie zostanie zakwalifikowany na uczestnika zajęć. Dane osobowe będą przechowywane również w oparciu o jednolity rzeczowy wykaz akt określony przez dyrektora placówki oświatowo - wychowawczej w porozumieniu z Naczelnym Dyrektorem Archiwów Państwowych klasyfikującym i kwalifikującym dokumentację placówki na podstawie ustawy z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
3. Odbiorcą danych osobowych mogą być podmioty, z którymi zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w celu realizacji określonych celów. Ponadto odbiorcami mogą być organy administracji publicznej uprawnione do uzyskania takich informacji na podstawie przepisów prawa.
4. W każdym przypadku gdy uznasz, że przekazane dane są przetwarzane nieprawidłowo masz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
5. Podstawę prawną przetwarzania danych stanowi ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe oraz Uchwała nr lxxv/1835/17 Rady Miasta Krakowa z dnia 14 czerwca 2017 r. w sprawie określenia kryteriów drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego na zajęcia rozwijające zainteresowania lub rozwijające uzdolnienia organizowane w samorządowych placówkach oświatowo - wychowawczych: pałacach młodzieży, młodzieżowych domach kultury i międzyszkolnych ośrodkach sportowych prowadzonych przez Gminę Miejską Kraków oraz dokumentów niezbędnych do potwierdzenia tych kryteriów.
6. Podanie danych osobowych, które zostały określone w przepisach prawa jest obowiązkowe. Brak ich podania uniemożliwia przeprowadzenie procesu rekrutacji i nie pozwala na zakwalifikowanie kandydata na zajęcia oświatowo - wychowawcze.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: adres e-mail: inspektor6@mjo.krakow.pl

KRYTERIA UWZGLĘDNIANE W I ETAPIE POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO

Zgodnie z art. 131 i art. 144 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59)

Prosimy o zaznaczenie odpowiedniej rubryki

(wypełnienie nie jest obowiązkowe, ale potwierdzone informacje mogą być brane pod uwagę w przypadku większej ilości chętnych niż miejsc w pracowni)

KRYTERIA	TAK	NIE
wielodzietność rodziny kandydata		
niepełnosprawność kandydata		
niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata		
niepełnosprawność obojga rodziców kandydata		
niepełnosprawność rodzeństwa kandydata		
samotne wychowywanie kandydata w rodzinie		
objęcie kandydata pieczą zastępczą		

Kryteria mają jednakową wartość.

KRYTERIA OBOWIĄZUJĄCE W II ETAPIE REKRUTACJI DO MDK „DH” NA PODSTAWIE UCHWAŁY NR LXXV/1835/17 RADY MIASTA KRAKOWA

Prosimy o zaznaczenie odpowiedniej rubryki

(wypełnienie nie jest obowiązkowe, ale potwierdzone informacje mogą być brane pod uwagę w przypadku większej ilości chętnych niż miejsc w pracowni po przeprowadzeniu I etapu postępowania rekrutacyjnego)

	KRYTERIA	TAK*	NIE*
1	Kandydat jest objęty „Krakowską Kartą Rodziną 3+ - 15 pkt		
2	Kandydat jest członkiem rodziny objętej nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny - 10 pkt		
3	Kandydat obojga rodziców pracujących/studiujących w systemie stacjonarnym - 10 pkt		
4	Kandydat posiada udokumentowane osiągnięcia w dziedzinie/dyscyplinie, w której zajęcia organizowane są w placówce – 5 pkt		
5	Kandydat prowadzi/realizuje działalność społeczną, w tym na rzecz środowiska szkolnego, a w szczególności w formie wolontariatu 5 pkt		
6	Placówka, o przyjęcie do której ubiega się kandydat jest najbliższą położoną od miejsca zamieszkania kandydata publiczną placówką oświatowo-wychowawczą prowadzącą wybrane zajęcia -5 pkt		
	RAZEM		

*Należy zaznaczyć X

Dokumentami niezbędnymi do potwierdzenia kryteriów są odpowiednio:

- Kserokopia Krakowskiej Karty Rodzinnej 3+
- Zaświadczenie o objęciu rodziny nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta
- Dokument poświadczający zatrudnienie (od każdego z rodziców): zaświadczenie z zakładu pracy, w przypadku samozatrudnienia aktualny wpis do działalności gospodarczej, poświadczenie rozliczania się z ZUS-em lub Urzędem Skarbowy, itp./zaświadczenie z uczelni zawierające informacje o stacjonarnym systemie studiów
- Dokument potwierdzający osiągnięcia kandydata w dziedzinie/ dyscyplinie, w której placówka organizuje zajęcia
- Zaświadczenie wydane przez podmiot, w którym kandydat realizował działalność społeczną, w tym – wolontariat
- Oświadczenie o tym, że wybrane zajęcia odbywają się najbliższym miejscu zamieszkania kandydata

Oświadczam, że:

- Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach hipoterapii lub hipoterapii i rehabilitacji oraz integracyjnych zawodach jeździeckich i innych imprezach organizowanych przez ORiRK „Tabun”
- Zobowiązuję się dopilnować jego/jej regularnego uczęszczania na zajęcia, zgodnie z programem.
- Równocześnie zobowiązuję się przestrzegać wszystkich terminów i ustaleń organizatora.
- Zdaję sobie sprawę z następstw nieszczęśliwych wypadków, które mogą się zdarzyć podczas jazdy konnej.

Kraków, dnia

.....
Podpis rodziców(opiekunów)

**Regulamin Sekcji Rehabilitacji i Hipoterapii
Ośrodka Rekreacji i Rehabilitacji Konnej „Tabun”**

- 1) **Przyjmuję do wiadomości, iż jestem zobligowany do sprawowania opieki nad moim dzieckiem pomiędzy zajęciami na terenie MDK „Dom Harcerza” i zobowiązuję się do dopilnowania, aby w tym czasie moje dziecko nie stwarzało zagrożenia dla siebie, dla otoczenia i dla innych osób.**
- 2) Do stajni można wchodzić tylko za wiedzą i zgodą instruktorów. Zabronione jest samodzielne otwieranie i wchodzenie do boksów w stajni.
- 3) Karmienie koni dozwolone jest tylko za wiedzą i zgodą instruktorów z zachowaniem należytej ostrożności.
- 4) Składki na Radę Rodziców powinny zostać dokonane przed rozpoczęciem turnusu przelewem na konto **94 1020 2906 0000 1502 0356 7658** z dopiskiem hipoterapia lub rehabilitacja oraz imieniem i nazwiskiem uczestnika.
- 5) Turnusy odbywają się wg ustalonego przez instruktora harmonogramu. O każdej nieobecności na zajęciach należy zawiadomić instruktora w możliwie najszerszym terminie.
- 6) **Uczestnik ma prawo do jednej absencji na zajęciach w turnusie. Usprawiedliwane są również wcześniej zgłaszane nieobecności związane z chorobą poparte zaświadczeniem lekarskim. Pozostałe nieobecności nie zwalniają z konieczności opłat za zarezerwowane terminy. zajęć.**
- 7) Przepadające zajęcia mogą zostać odrobione tylko w wyjątkowych sytuacjach po wcześniejszym indywidualnym uzgodnieniu z instruktorem.
- 8) Przed rozpoczęciem turnusu (raz w roku) należy przedstawić instruktorowi aktualne zaświadczenie od lekarza specjalisty o braku przeciwwskazań do uczestniczenia w hipoterapii.
- 9) Zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem obowiązującym w ORiRK „Tabun” i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w zajęciach dostępny jest na stronie www.tabun.com.pl lub www.mdk-dh.krakow.pl
- 10) **Warunkiem korzystania z zajęć rehabilitacji ruchowej jest udział w zajęciach hipoterapii.**
- 11) Poza godzinami zajęć swojej grupy dzieci przebywają na terenie MDK „DH” **na odpowiedzialność rodziców lub opiekunów prawnych**
- 12) Oświadczam, iż zapoznałem się ze Standardami Ochrony Małoletnich w Młodzieżowym Domu Kultury „Dom Harcerza” (dostępne w ORiRK „Tabun” oraz na stronie <https://www.mdk-dh.krakow.pl/pomoc-i-porady>)

Kraków, dnia

.....
Podpis rodziców (opiekunów)

Świadoma/y odpowiedzialności karnej, w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są prawdziwe. Na prośbę dyrektora MDK „DH” przedstawię stosowne dokumenty potwierdzające sytuację zdrowotną lub rodzinną dziecka.

Kraków, dnia.....

.....
Podpis rodziców (opiekunów)

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu.*

Nie wyrażam zgody na samodzielny powrót mojego dziecka do domu i zobowiązuję się do odbioru dziecka zaraz po zakończeniu zajęć*. (*niepotrzebne skreślić).

Upoważniam następujące osoby do odbioru mojego dziecka:

1).....

2).....

3).....

Kraków, dnia.

.....
podpis rodzica lub opiekuna prawnego kandydata

