



# WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA ZAJĘCIA HIPOTERAPII LUB REHABILITACJI

w Ośrodku Rekreacji i Rehabilitacji Konnej „TABUN”  
Kraków ul. Kosmowskiej 12  
w roku szkolnym 2020/2021



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, a w przypadku kandydata pełnoletniego – imiona rodziców .....
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, a w przypadku kandydata pełnoletniego – adres poczty elektronicznej i numer telefonu kandydata, o ile je posiadają;

.....

NAZWA SZKOŁY/PRZEDSZKOLA, KLASA (OD IX 2020)	
----------------------------------------------	--

Proszę o przyjęcie do Ośrodka Rekreacji i Rehabilitacji Konnej „Tabun” - filii MDK „DH” ul. Reymonta 18 w Krakowie.

Rozpoznanie lekarskie.....

Dziecko siedzi samodzielnie                      Tak                       Nie

Dziecko chodzi samodzielnie                      Tak                       Nie

Dziecko ma kontrolę głowy                      Tak                       Nie

Uwagi dotyczące stanu psychofizycznego dziecka:

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

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

## OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA / UCZESTNIKA PEŁNOLETNIEGO O WYKORZYSTANIU WIZERUNKU

Wyrażam zgodę 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

## OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA / UCZESTNIKA PEŁNOLETNIEGO O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich/mojego dziecka w celu przyjęcia na zajęcia prowadzone przez Młodzieżowy Dom Kultury „Dom Harcerza”.

.....  
Podpis

## OBOWIĄZEK INFORMACYJNY RODO INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Szanowni Państwo, informujemy, że administratorem Waszych danych osobowych jest Dyrektor Młodzieżowego Domu Kultury „Dom Harcerza” z siedzibą w Krakowie przy ul. Reymonta 18 i są one podawane w celu realizacji usług świadczonych przez naszą jednostkę.

Informujemy, że:

1. Macie prawo do żądania od administratora dostępu do Waszych danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
2. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
3. Macie prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
4. Podstawę prawną przetwarzania Waszych danych stanowi art. 6 ust. 1 rozporządzenia 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), tzn. **dane będą przetwarzane na podstawie Waszej zgody albo na podstawie przepisów prawa.**

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych – e-mail: inspektor6@mjo.krakow.pl

## 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.

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

- 1) Dzieci przebywające na terenie ORiRK „Tabun” muszą być pod ciągłym nadzorem rodziców lub opiekunów.
- 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) Opłat za zajęcia terapeutyczne należy dokonywać przed rozpoczęciem turnusu w sekretariacie ośrodka lub przelewem na nr konta **94 1020 2906 0000 1502 0356 7658** z dopiskiem hipoterapia (lub rehabilitacja) oraz

imieniem i nazwiskiem uczestnika. W szczególnych przypadkach instruktor może wyrazić zgodę na inny tryb płatności.

- 5) Turnusy odbywają się wg ustalonego przez instruktora harmonogramu. O każdej nieobecności na zajęciach należy zawiadomić instruktora w możliwie najszybszym terminie.
- 6) **Uczestnik ma prawo do jednej absencji na zajęciach w turnusie. Pozostałe nieobecności nie zwalniają z konieczności opłat za zarezerwowane terminy zajęć. Wyjątek stanowią planowane i zgłoszone wcześniej nieobecności związane np. z hospitalizacją uczestnika 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) Warunkiem korzystania z zajęć rehabilitacji ruchowej jest udział w zajęciach hipoterapii.
- 10) **Rachunki za zajęcia wystawiane są do 30 dni po dokonaniu wpłaty na podstawie druku KP lub wyciągu bankowego.**

Kraków, dnia .....

.....  
*Podpis rodziców (opiekunów)*

## **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)

<b>KRYTERIA</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
wielodzietność rodziny kandydata		
niepełnosprawność kandydata		
niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata		
niepełnosprawność obojga rodziców kandydata		
niepełnosprawność rodzeństwa kandydata		
samotne wychowywanie kandydata w rodzinie		
objęcie kandydata pieczęcią 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)

	<b>KRYTERIA</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
<b>1</b>	Kandydat jest objęty „Krakowską Kartą Rodzinną 3+ - <b>15 pkt</b>		
<b>2</b>	Kandydat jest członkiem rodziny objętej nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny - <b>10 pkt</b>		
<b>3</b>	Kandydat obojga rodziców pracujących/studiujących w systemie stacjonarnym - <b>10 pkt</b>		
<b>4</b>	Kandydat posiada udokumentowane osiągnięcia w dziedzinie/dyscyplinie, w której zajęcia organizowane są w placówce – <b>5 pkt</b>		
<b>5</b>	Kandydat prowadzi/realizuje działalność społeczną, w tym na rzecz środowiska szkolnego, a w		

	szczegółności w formie wolontariatu <b>5 pkt</b>		
<b>6</b>	Placówka, o przyjęcie do której ubiega się kandydat jest najbliższą położoną od miejsca zamieszkania kandydata publiczną placówką oświatowo-wychowawczą prowadzącą wybrane zajęcia <b>-5 pkt</b>		

**Dokumentami niezbędnymi do potwierdzenia kryteriów są odpowiednio:**

- Kserokopia Krakowskiej Karty Rodzinnej3+
- 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

**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)