



Brzeziny, dnia

Zarząd
Stowarzyszenia Przyjaciół Brzezin

WNIOSEK

o przyjęcie dziecka na zajęcia świetlicowe

w ramach inicjatywy lokalnej „Aktywna świetlica w Brzezinach – popołudniowe zajęcia opiekuńczo-edukacyjne dla dzieci” (20.08 – 23.10.2026 r.)

Proszę o przyjęcie mojego / naszego dziecka na zajęcia świetlicowe organizowane w Świetlicy Wiejskiej „Przy Fontannie” w Brzezinach w okresie od 20 sierpnia do 23 października 2026 r., odbywające się codziennie od poniedziałku do piątku w godzinach 15:00 – 17:30. Zajęcia przeznaczone są dla dzieci w wieku 7 – 13 lat.

I. DANE DZIECKA

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Wiek dziecka (7 – 13 lat)	
Adres zamieszkania	
Szkoła i klasa	

II. DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Matka / opiekun prawny:

Imię i nazwisko	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Miejsce pracy (nazwa, miejscowość)	
Godziny i dni pracy	

2. Ojciec / opiekun prawny:

Imię i nazwisko	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

Miejsce pracy (nazwa, miejscowość)	
Godziny i dni pracy	

III. KRYTERIUM CIĄGŁOŚCI (dot. dzieci z poprzedniej edycji)

Proszę zaznaczyć znakiem X, jeżeli dotyczy:

- ☐ **Moje dziecko uczestniczyło w zajęciach świetlicowych w poprzedniej edycji projektu** (maj – lipiec 2026 r.).

W związku z powyższym wnoszę o przyznanie dziecku pierwszeństwa w rekrutacji zgodnie z § 4 Regulaminu rekrutacji oraz o doliczenie 3 punktów za kryterium ciągłości udziału w zajęciach.

IV. UZASADNIENIE WNIOSKU

Proszę krótko opisać sytuację rodziny (np. praca zawodowa rodziców, brak możliwości zapewnienia opieki) oraz potrzeby dziecka (np. potrzeba kontaktu z rówieśnikami, trudności w kontaktach społecznych, dysfunkcje rozwojowe, zalecenia specjalisty):

.....

.....

.....

V. KRYTERIA REKRUTACJI

Proszę zaznaczyć znakiem X kryteria, które spełnia kandydat / rodzina (szczegóły w Regulaminie rekrutacji):

Lp.	Kryterium	Punkty	X
1.	Oboje rodzice / opiekunowie prawni pracują zawodowo	10	
2.	Samotny rodzic / opiekun prawny pracujący zawodowo	10	
3.	Dziecko z orzeczeniem lub opinią poradni psychologiczno-pedagogicznej (autyzm, ADHD, zaburzenia komunikacji społecznej, inne)	8	
4.	Trudności dziecka w kontaktach społecznych	6	
5.	Rodzina wielodzietna (3 i więcej dzieci)	4	
6.	Rodzina niepełna	4	
7.	Rodzeństwo kandydata uczęszcza już do świetlicy	2	
8.	Zamieszkanie w Brzezinach	3	
9.	Trudna sytuacja rodzinna lub życiowa	4	
10.	Kryterium ciągłości – uczestnictwo dziecka w zajęciach świetlicowych w poprzedniej edycji projektu (maj–lipiec 2026 r.)	3	
łącznie punktów (wypełnia komisja):			

VI. ZAŁĄCZNIKI (jeśli dotyczą)

1. Zaświadczenia o zatrudnieniu rodziców (lub oświadczenie)
2. Kopia orzeczenia lub opinii poradni / psychologa / pedagoga
3. Inne:

VII. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

2. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji oraz klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych (patrz niżej) i akceptuję ich postanowienia.

Klauzula informacyjna – ochrona danych osobowych

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informujemy, że administratorem danych osobowych uczestników inicjatywy jest Stowarzyszenie Przyjaciół Brzezin oraz Fundacja PEStka – podmiot realizujący projekt Kielecko-Ostrowiecki Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+). Dane osobowe przetwarzane są w celu organizacji, realizacji, monitoringu, sprawozdawczości oraz kontroli inicjatywy realizowanej w ramach projektu, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i wytycznymi dotyczącymi funduszy europejskich. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do udziału w inicjatywie. Dane będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa oraz zasadami archiwizacji dokumentacji projektowej. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Administratorem Państwa danych osobowych jest Stowarzyszenie Przyjaciół Brzezin, reprezentowane przez Prezesa Zarządu. Z administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: pl. ks. A. Żołątkowskiego 1, 26-026 Brzeziny lub elektronicznie: e-mail: stowarzyszenie.brzeziny@gmail.com.

Odrębnymi administratorami danych osobowych są:

1. Zarząd Fundacji PEStka, Biuro Zarządu: ul. Targowa 18/925, 25-520 Kielce, tel./fax 41 341 74 96;
2. Zarząd Stowarzyszenia Integracja i Rozwój z siedzibą w Kielcach, ul. Warszawska 27/1, 25-518 Kielce, tel.: 41 361 04 92, e-mail: biuro@sir.com.pl;
3. Zarząd Województwa Świętokrzyskiego z siedzibą w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, tel.: 41 395 10 00, fax: 41 344 52 65, e-mail: urzad.marszalkowski@sejmik.kielce.pl.

.....
podpis matki / opiekuna prawnego

.....
podpis ojca / opiekuna prawnego

Wypełnia komisja rekrutacyjna:

Data wpływu: Punkty (kryteria): Razem:

Decyzja: ☐ przyjęty ☐ lista rezerwowa ☐ odmowa

Podpis przewodniczącego komisji: