

.....
(miejsowość, data)

Wniosek rodzica/opiekuna prawnego o przyznanie kolonii letniej/zimowiska

I. Dane osobowe wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko:

.....

Adres zamieszkania (miejsowość, kod, ulica, nr domu, nr lokalu):

.....

2. Nazwisko i imię dziecka:

3. Data i miejsce urodzenia:

4. Wiek dziecka:

5. Numer PESEL dziecka:

6. Nazwa szkoły i klasa:

7. Numer telefonu kontaktowego/adres poczty elektronicznej

.....

II. Dane o kolonii/zimowisku: (miejsowość i termin)

Ośrodek Wojków
ul. Górna 2
58-530 Kowary

w terminie od 25.01.2025r. do 31.01.2025r.

III. Informacje o spełnianiu kryteriów (właściwe podkreślić):

1. Uczęszcza do szkoły na terenie Gminy Dopiewo: (0-1pkt)

Tak

Nie

2. Dziecko pochodzi z rodziny: (0-1pkt)

Pełnej

Niepełnej

3. Dziecko pochodzi z rodziny wielodzietnej (3 i więcej dzieci): (0-1pkt)

Tak

Nie

4. Miesięczny dochód netto na członka rodziny wynosi (właściwe podkreślić): (0-5pkt)

- **poniżej 600 zł,**
- **od 600 do 800 zł,**
- **od 801 do 1000 zł,**
- **od 1001 do 1500 zł,**
- **od 1501 do 2000 zł,**
- **powyżej 2000 zł.**

IV. Korzystanie z kolonii organizowanej przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Dopiewie/Centrum Usług Społecznych w Dopiewie pierwszy raz: (0- 1pkt)

Tak

Nie

V. Inne informacje wskazane jako kryterium naboru (właściwe podkreślić): (0-6 pkt)

- dziecko jest uczestnikiem świetlicy opiekuńczo – wychowawczej z elementami socjoterapii,
- dziecko posiada opinię Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej ze wskazaniem do uczestniczenia w zajęciach z programem socjoterapeutycznym,
- dziecko jest objęte wsparciem psychologa/pedagoga placówki oświatowej do której uczęszcza lub psychologów zatrudnionych w Centrum Usług Społecznych w Dopiewie.
- rodzina jest objęta wsparciem pracowników socjalnych lub asystenta rodziny,
- dziecko wychowuje się w rodzinie dotkniętej problemem uzależnień lub zjawiskiem przemocy domowej,
- inne indywidualne problemy w rodzinie.

VI. Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego:

Oświadczam, iż zapoznałem się z regulaminem określającym warunki naboru uczestników kolonii/zimowiska z realizacją programu socjoterapeutycznego dla uczniów szkół podstawowych z terenu Gminy Dopiewo.

.....

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

VII. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

.....

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w podanym wyżej zakresie przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Dopiewie/Centrum Usług Społecznych w Dopiewie , ul. Konarzewska 12, 62-070 Dopiewo, dla potrzeb niezbędnych do rekrutacji dziecka na kolonię/zimowisko, pobytu dziecka na kolonii/zimowisku oraz sprawozdawczości.

Ponadto wyrażam zgodę na bezpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka do celów promocyjnych i organizacyjnych związanych z organizacją kolonii/zimowiska.

.....
.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....

Ilość punktów uzyskanych w procesie rekrutacji:.....

.....

podpis osoby kwalifikującej