Data wpływu:.................................nr .................

**DYREKCJA**

**Zespołu Państwowych**

**Szkół Muzycznych**

**w Kielcach**

**W N I O S E K**

**Proszę o przyjęcie mojej córki / syna do klasy ……………………………………….**

**Ogólnokształcącej Szkoły Muzycznej II st. / Państwowej Szkoły Muzycznej II st.**

*(właściwe podkreślić)*

1. Nazwisko …………………….………………………………….…………………………………

2. Imiona: 1. ……………………….…………… 2. …………………….…………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia | miejsce urodzenia | województwo | Pesel | | | | | | | | | | |

3. Imię i nazwisko matki ……..…………...………………………………………………………

4. Imię i nazwisko ojca ………..………...………………………………………………………

5. Adres zamieszkania: ulica........................................... nr......./.......... miejscowość…………..…… nr kodu…….…………. woj....................................... powiat……….…..….. gmina……….………… nr tel..........................................................................Obywatelstwo…………………………………….

6. Adres do korespondencji……………………………………………………….…………..

7. Specjalność / instrument…………………………………………………………………….

8.Wykonywany program na egzaminie praktycznym

…………………………………………………………………………………………………………….……..

……………………………………………………………………………………………………………….…..

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

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

9.Jakich przedmiotów ogólnomuzycznych kandydat się uczył?

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

….……………………………… ………….…………......................……………………

podpis przyjmującego ankietę **podpis obojga rodziców / prawnych opiekunów**

Na podstawie art.6 ust. 1 lit. a, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych moich / mojego dziecka (imię i nazwisko) …………………………………………….. w świetle 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), publ. Dz. Urz, UE L 2016.119.1 do celów rekrutacji do Zespołu Państwowych Szkół Muzycznych.

……………………………………………

(data, podpis)

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w/w celach jest Zespół Państwowych Szkół Muzycznych im. L. Różyckiego w Kielcach

Zgodnie z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo:

* żądania dostępu do danych osobowych;
* sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
* wniesienia sprzeciwu;
* cofnięcia zgody w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
* wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Zapoznałam/-em się z treścią powyższego

……………..……………………………….

(data, podpis)

**Uwaga!**

**Do podania należy dołączyć stosowne zaświadczenie lekarskie:**

**1.Dla kandydata na instrument dęty od lekarza pulmonologa.**

**2. Dla kandydata na śpiew od lekarza foniatry.**

**3. Na pozostałe instrumenty od lekarza rodzinnego.**

**Warunkiem zakwalifikowania ucznia do danej klasy OSM II st. jest niezwłoczne dostarczenie do sekretariatu szkoły potwierdzenia realizacji obowiązku edukacyjnego na danym etapie.**