

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY ARTYSTYCZNEJ
dla kandydatów do klasy I OSM I st. im. Feliksa Nowowiejskiego w Gdańsku ul. Gnilna 3**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej Ogólnokształcącej Szkoły Muzycznej I i II st. im. Feliksa Nowowiejskiego w Gdańsku w roku szkolnym _____
na instrument: _____. W przypadku braku miejsc w klasie instrumentu z pierwszego wyboru deklaruję zainteresowanie grą na: _____.¹

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH KANDYDATA

DANE OSOBOWE

imię / imiona											
nazwisko											
PESEL											
data i miejsce urodzenia											

ADRES ZAMIESZKANIA

ulica		nr domu		nr mieszkania	
miejsowość		kod pocztowy			
adres i nr szkoły rejonowej ucznia (rejonizacja na podstawie jego zameldowania)					

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA

Dane osobowe oraz adres zamieszkania matki / opiekuna prawnego

imię i nazwisko					
ulica		nr domu		nr mieszkania	
miejsowość		kod pocztowy			
gmina		powiat			
telefon		e-mail			

Dane osobowe oraz adres zamieszkania ojca / opiekuna prawnego

imię i nazwisko					
ulica		nr domu		nr mieszkania	
miejsowość		kod pocztowy			
gmina		powiat			
telefon		e-mail			

¹ Komisja rekrutacyjna zastrzega sobie prawo do przydzielenia kandydata na inny niż wskazany w deklaracji instrument ze względu na brak miejsc lub brak predyspozycji do nauki na danym instrumencie.

**Kryteria uwzględniane podczas II etapu rekrutacji
w przypadku uzyskania przez kandydatów wyników równorzędnych**
(art. 20c ust. 2 i art. 20g ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty
(Dz. U. z 2004 r. nr 256, poz. 2572 z późn. zm.)

we właściwej rubryce przy każdym z 7 kryteriów należy wstawić znak „X”

	kryterium	dokument potwierdzający spełnianie kryterium	Tak	Nie
1	Wielodzietność rodziny kandydata	<i>oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.</i>		
2	Niepełnosprawność kandydata	<i>orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 z późn. zm.)</i>		
3	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	<i>orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 z późn. zm.)</i>		
4	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	<i>orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 z późn. zm.)</i>		
5	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	<i>orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 z późn. zm.)</i>		
6	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	<i>prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem</i>		
7	Objęcie kandydata pieczę zastępczą	<i>dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczę zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2013 r. poz.135 z późn. zm.)</i>		

UWAGA! dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów od pkt. 2 do 7 mogą być składane także w postaci kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez pełnoletniego kandydata lub rodzica (opiekuna prawnego) kandydata

Załączniki:

1. Kserokopia aktu urodzenia.
2. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych.
3. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w szkole muzycznej, wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.²
4. W przypadku dziecka sześciolatniego, które nie korzystało z wychowania przedszkolnego w roku szkolnym poprzedzającym rok szkolny, w którym ma rozpocząć naukę wymagana jest także opinia o psychofizycznej dojrzałości dziecka do podjęcia nauki szkolnej wydana przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną (Art. 36 Ustawy Prawo Oświatowe).

1. podpis wnioskodawcy / opiekuna prawnego

2. podpis wnioskodawcy / opiekuna prawnego

szkółka / data wpływu wniosku

*W przypadku braku drugiego opiekuna prawnego (rodzica) lub pozbawienia, lub ograniczenia praw rodzicielskich jednego z rodziców do wniosku należy dołączyć stosowne oświadczenie osoby sprawującej całkowitą opiekę nad dzieckiem.

Załącznik nr 5
do instrukcji w sprawie ochrony danych osobowych obowiązującej
w Ogólnokształcącej Szkole Muzycznej I i II stopnia
im. Feliksa Nowowiejskiego

Imię i nazwisko ucznia: _____

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna: _____

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna: _____

Oświadczenie informacyjne dla ustawowych przedstawicieli dzieci-ucniów korzystających z usług
Ogólnokształcącej Szkoły Muzycznej I i II stopnia

Zgodnie z wymogami ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016 poz. 922) informuję Pana/Panią, że Administrator danych osobowych tj. Ogólnokształcąca Szkoła Muzyczna I i II stopnia im. Feliksa Nowowiejskiego zbiera i przetwarza dane osobowe Pana/Pani oraz dane osobowe pozostałych członków Pana/Pani rodziny i osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków tej szkoły w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych w przedmiocie działalności na rzecz dzieci.

Informuję, jednocześnie, że przysługuje Panu/Pani prawo do wglądu danych oraz uzupełnienia, uaktualnienia oraz żądania prostowania zgromadzonych danych w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe.

Ponadto informuję, że Administrator danych osobowych tj. Ogólnokształcąca Szkoła Muzyczna I i II stopnia im. Feliksa Nowowiejskiego w Gdańsku dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

(pieczęć Administratora Danych Osobowych)

Oświadczenie osoby trzeciej

Oświadczam, że w dniu dzisiejszym zapoznałem/-am się z przekazaną mi informacją dotyczącą zasad i potrzeb gromadzenia moich i członków mojej rodziny oraz pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym.

Oświadczam, także, że wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Administratora danych osobowych tj. Ogólnokształcąca Szkoła Muzyczną I i II stopnia im. Feliksa Nowowiejskiego danych osobowych moich, członków mojej rodziny oraz osób pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym, w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków tej szkoły w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych w zakresie działalności na rzecz dzieci, a w szczególności w zakresie tej formy jej działalności, z której korzystam ja lub moje dziecko/dziecko którego jestem reprezentantem ustawowym.

Oświadczam także, iż zostałem/-am pouczony należycie o przysługujących mi uprawnieniach w zakresie możliwości wglądu do gromadzonych danych oraz o możliwości ich uzupełnienia oraz żądania sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe.

1. podpis opiekuna prawnego

2. podpis opiekuna prawnego

Gdańsk, dnia