

# WNIOSEK KANDYDATA PEŁNOLETNIEGO DO PSM II ST.

## Rok szkolny 2023/2024



<b>Specjalność (instrument)</b>			
<b>DANE OSOBOWE KANDYDATA</b>			
..... PIERWSZE IMIĘ	..... DRUGIE IMIĘ	..... NAZWISKO	
..... DATA URODZENIA	..... MIEJSCE URODZENIA	..... WOJEWÓDZTWO	
..... PESEL		..... OBYWATELSTWO	
Wielodzietność rodziny kandydata* (2+3 i więcej) TAK/NIE		Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie* TAK/NIE	
Niepełnosprawność kandydata * TAK/NIE		Niepełnosprawność rodziców * TAK/NIE	Niepełnosprawność dziecka /rodzeństwa* TAK/NIE
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>			
..... KOD POCZTOWY	..... MIEJSCOWOŚĆ	..... ULICA	..... NR DOMU
<b>DANE KONTAKTOWE</b>			
..... TEL. KOMÓRKOWY		..... ADRES E-MAIL	
Dziecko jest pod opieką: rodziców, ojca, matki, opiekunów prawnych *			
<b>DANE RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH</b>			
Dane Ojca / Opiekuna prawnego:*		Dane Matki / Opiekunki prawnej:*	
..... IMIĘ I NAZWISKO		..... IMIĘ I NAZWISKO	
..... ADRES		..... ADRES	
..... TEL. DOMOWY / TEL. KOMÓRKOWY		..... TEL. DOMOWY / TEL. KOMÓRKOWY	
..... ADRES E-MAIL DO KORESPONDENCJI SZKOŁA – RODZIC/OPIEKUN PRAWNY			

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych moich oraz moich rodziców (opiekunów prawnych) w związku z prowadzeniem dokumentacji przebiegu nauczania. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
 Podpis Ojca /Opiekuna prawnego\*                      Podpis Matki /Opiekunki prawnej\*                      Podpis pełnoletniego kandydata

Ustawa o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r., Nr 101 poz. 1000). Rozporządzenie Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 31 sierpnia 2016 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne szkoły i placówki artystyczne dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. 2016 poz. 1375) i Rozporządzenie Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 12 kwietnia 2019 r. w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do publicznych szkół i placówek artystycznych oraz przechodzenia z jednych typów szkół do innych (Dz. U. z 2019 r., poz. 686).

\* **niepotrzebne skreślić**

Zabrze, dnia .....

## Wniosek

Proszę o przyjęcie mnie .....  
do szkoły muzycznej II st.

.....  
Podpis pełnoletniego kandydata

Do wniosku należy dołączyć zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych wydane przez lekarza specjalistę z zakresu internisty.

Wyrażam zgodę na upublicznianie informacji (wraz z wizerunkiem dziecka i rodzica) przez Państwową Szkołę Muzyczną I i II st. im. St. Moniuszki, ul. Reymonta 7a, 41-800 Zabrze z realizacji zadań statutowych oraz zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Państwowej Szkoły Muzycznej I i II st. im. St. Moniuszki (§ 25. pkt. 5. Wszelkie materiały dźwiękowe i wizualne zarejestrowane podczas imprez organizowanych przez szkołę są własnością PSM I i II st. im. St. Moniuszki w Zabrzu. pkt. 6. Robienie zdjęć oraz nagrywanie na terenie szkoły może się odbywać wyłącznie za zgodą dyrektora szkoły, bez prawa do upubliczniania tych materiałów (tylko do celów prywatnych)

.....  
Data

.....  
Podpis pełnoletniego kandydata

### Podstawa prawna:

Ustawa o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r., Nr 101 poz. 1000), Rozporządzenie Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 31 sierpnia 2016 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne szkoły i placówki artystyczne dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. 2016 poz. 1375) i Rozporządzenie Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 12 kwietnia 2019 r. w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do publicznych szkół i placówek artystycznych oraz przechodzenia z jednych typów szkół do innych (Dz. U. z 2019 r., poz. 686).

\* niepotrzebne skreślić

..... dnia .....

.....  
pieczęć przychodni

### ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Nie stwierdzam u dziecka .....  
przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia nauki w szkole muzycznej.

.....  
/pieczętka i podpis lekarza/