



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA

do Państwowej Szkoły Muzycznej II st. im. F. Chopina

w Zespole Szkół Muzycznych w Poznaniu

na rok szkolny 2024/2025

WYBRANE SPECJALIZACJE:			
------------------------	--	--	--

DANE KANDYDATA			
Nazwisko			
Imię	Drugie imię		
PESEL	Nr paszportu (jeśli brak PESEL)		
Data urodzenia			
Miejsce urodzenia	Stopień niepełnosprawności		
Obywatelstwo	Data ważności orzeczenia		

ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA			
Ulica	nr domu/mieszkania		
Kod pocztowy	Miejscowość		
Nr telefonu	Adres e-mail		

ADRES DO KORESPONDENCJI (jeśli inny, niż zamieszkania)			
Ulica	nr domu/mieszkania		
Kod pocztowy	Miejscowość		

DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA			
Imię ojca	Nazwisko ojca		
Nr telefonu	Adres e-mail		
Imię matki	Nazwisko matki		
Nr telefonu	Adres e-mail		

ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA			
Ulica	nr domu/mieszkania		
Kod pocztowy	Miejscowość		

DOTYCHCZASOWE WYKSZTAŁCENIE			
Szkoła muzyczna			
Specjalność	Ilość lat nauki		
Klasa	Cykl		
Szkoła ogólnokształcąca			

KANDYDAT UBIEGA SIĘ O PRZYJĘCIE			
do klasy	w specjalności**		
specjalizacja			

WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI:

- | | | | |
|---------------------------|---|-------------------------------------|---|
| • zaświadczenie lekarskie | • opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej * | • orzeczenie o niepełnosprawności * | • kandydat niebędący obywatelem polskim - dokumenty określone w art. 165 Ustawy |
|---------------------------|---|-------------------------------------|---|

data i podpis rodziców / opiekunów prawnych / pełnoletniego kandydata

Data przyjęcia do PSM II st.	Numer w księdze uczniów		
Przedmiot główny	Klasa		

podpis dyrektora

* Jeżeli kandydat posiada **instrumentalistyka, rytmika, wokalistyka, instrumentalistyka jazzowa, wokalistyka estradowa

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Po zapoznaniu się z Regulaminem rekrutacji i zawartą tam informacją administratora, wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych, w trybie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a 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, Dz. U. UE. L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

data i podpis rodziców / opiekunów prawnych / pełnoletniego kandydata

Stosownie do postanowień art. 6 ust. 1 lit a RODO w związku z art. 18 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. 2020, poz. 344), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (adres e-mail) w formie elektronicznej wyłącznie w celu bieżącej korespondencji w związku z rekrutacją do szkoły.

data i podpis rodzica / opiekuna prawnego / pełnoletniego kandydata