

ZAŁĄCZNIK NR 1 /prosimy wydrukować dwustronnie i wypełnić WIELKIMI LITERAMI/

## Dyrektor PSM I i II stopnia w Suwałkach

### WNIOSEK o przyjęcie do kl. I PSM I st. w Suwałkach

DANE OSOBOWE KANDYDATA			
1. Imię/imiona		2. Nazwisko	
3. Data urodzenia		4. Miejsce urodzenia	
5. PESEL / w przypadku jego braku seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość			
6. Imiona i nazwiska rodziców /opiekunów prawnych/			
7. Adres zamieszkania rodziców /opiekunów prawnych/			
Adres zamieszkania kandydata, jeżeli jest inny rodziców			
8. Adres poczty elektronicznej rodziców /opiekunów prawnych/			
9. Numery telefonów rodziców /opiekunów prawnych/			
WYBÓR CYKLU KSZTAŁCENIA *			
PSM I stopnia/cykl 6 – letni POPOŁUDNIOWY ** /6 - 10 lat /		<input type="checkbox"/>	
PSM I stopnia/cykl 4 – letni POPOŁUDNIOWY /8 - 16 lat/		<input type="checkbox"/>	
WYBÓR INSTRUMENTU *			
dotyczy cyklu 6 – letniego		dotyczy cyklu 4– letniego	
Fortepian <input type="checkbox"/>	Trąbka <input type="checkbox"/>	Fortepian <input type="checkbox"/>	Obój <input type="checkbox"/>
Skrzypce <input type="checkbox"/>	Puzon <input type="checkbox"/>	Organy <input type="checkbox"/>	Klarnet <input type="checkbox"/>
Wiolonczela <input type="checkbox"/>	Waltornia <input type="checkbox"/>	Skrzypce <input type="checkbox"/>	Saksofon <input type="checkbox"/>
Gitara <input type="checkbox"/>	Perkusja <input type="checkbox"/>	Altówka <input type="checkbox"/>	Fagot <input type="checkbox"/>
Akordeon <input type="checkbox"/>		Wiolonczela <input type="checkbox"/>	Trąbka <input type="checkbox"/>
Flet <input type="checkbox"/>		Kontrabas <input type="checkbox"/>	Puzon <input type="checkbox"/>
Klarnet <input type="checkbox"/>		Gitara <input type="checkbox"/>	Waltornia <input type="checkbox"/>
Obój <input type="checkbox"/>		Akordeon <input type="checkbox"/>	Perkusja <input type="checkbox"/>
Saksofon <input type="checkbox"/>		Flet <input type="checkbox"/>	
* prosimy zaznaczyć wybrany cykl kształcenia i instrument /lub instrumenty/			
** w przypadku dziecka, które w danym roku kalendarzowym nie ukończy 7 lat, prosimy dołączyć opinię poradni pedagog.-psychologicznej			

**ZAŚWIADCZENIE LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ** o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w szkole muzycznej, w tym nauki gry na wybranym instrumencie

.....  
/miejsowość i data/

.....  
podpis i pieczęć lekarza

**DO WNIOSKU PROSIMY DOŁĄCZYĆ DOKUMENTY, POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE PRZEZ KANDYDATA KRYTERIÓW**, o których mowa w art. 131 ust. 2 ustawy Prawo Oświatowe /zaznaczyć X/:

a) <b>oświadczenie</b> o wielodzietności rodziny kandydata,	
b) <b>orzeczenie</b> 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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2020 r. poz. 426 i 568),	
c) <b>prawomocny wyrok sądu</b> rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz <b>oświadczenie</b> o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem,	
d) <b>dokument poświadczający</b> objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2019 r. poz. 1111, 924,1818);	

Dokumenty: lit. b–d są składane w oryginale, w notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadzonego zgodnie z art. 76a § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego odpisu lub wyciągu z dokumentu lub kopii poświadzonej za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata

Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

**DEKLARACJA RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH/ KANDYDATA**

*Przyjmuję do wiadomości, że zajęcia w szkole muzycznej odbywają się niezależnie od zajęć w szkole macierzystej, niemniej uczęszczanie na zajęcia jest obowiązkiem na zasadach ogólnie przyjętych w szkolnictwie.*

*Ponadto informujemy, iż w celu zapewnienia niezbędnego funkcjonowania szkoły muzycznej rodzice uczniów wnoszą darowizny na cele oświatowe szkoły. Darowizny przeznaczone są na: zakup i renowację instrumentów, akcesoriów muzycznych, zakup płyt i nut do biblioteki szkolnej, konsultacje prof. Akademii i Uniwersytetów Muzycznych, wykłady, szkolenia, seminaria, koncerty, konkursy, kursy, przesłuchania itp.*

Zgodnie z art.13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) informujemy:

- 1) administratorem danych osobowych kandydatów jest **Państwowa Szkoła Muzyczna I i II stopnia, ul. Muzyczna 1, 16-400 Suwałki**
- 2) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji naboru, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 3) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy
- 4) odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
- 5) każdy kandydat posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania
- 6) kandydat ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 7) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa
- 8) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – [iodo@psmsuwalki.pl](mailto:iodo@psmsuwalki.pl)

.....  
/miejsowość i data/

.....  
podpis rodziców /opiekunów prawnych