

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY MUZYCZNEJ II STOPNIA
KANDYDATA NIEPEŁNOLETNIEGO**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy *PIERWSZEJ*
Państwowej Szkoły Muzycznej II stopnia im. Ignacego Jana Paderewskiego w Żyrardowie,
w roku szkolnym 20...../20..... – specjalność *INSTRUMENTALISTYKA*,
specjalizacja lub
(nazwa instrumentu) (nazwa instrumentu alternatywnego)

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH KANDYDATA

Nazwisko											
Imiona	imię pierwsze					imię drugie					
PESEL											obywatelstwo
Data urodzenia	rok		miesiąc		dzień		miejsce urodzenia			kraj	
Adres zamieszkania	kod pocztowy					miejsowość					
	gmina		powiat								
	ulica					nr domu		nr mieszkania			

Nazwa i adres szkoły ogólnokształcącej

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA**DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ**

imię i nazwisko	
adres zamieszkania (jeżeli jest inny niż dziecka)	
adres e-mail	telefon komórkowy

DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO

imię i nazwisko	
adres zamieszkania (jeżeli jest inny niż dziecka)	
adres e-mail	telefon komórkowy

Uwagi, prośby, sugestie:

INFORMACJA O DOTYCHCZASOWYM WYKSZTAŁCENIU MUZYCZNYM

instytucja:

instrument: liczba lat nauki

OŚWIADCZENIA

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w egzaminie wstępnym.

Oświadczam, że przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, iż nauka w PSM I i II st. im. I. J. Paderewskiego jest realizowana przez sześć dni w tygodniu.

.....
.....
(miejscowość, data) (podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

KLAUZULA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. 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) informuję, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Dyrektor Państwowej Szkoły Muzycznej I i II st. im. Ignacego Jana Paderewskiego, z siedzibą przy ul. Narutowicza 39 B, 96-300 Żyrardów.**

Inspektorem Ochrony Danych Osobowych (IODO) w ww. placówce jest **Marcin Matusiak, kontakt: iodo@psmzyrardow-art.pl** Pani/Pana i dziecka dane osobowe przetwarzane będą na podstawie zgody w celach statutowych (dydaktyczno-opiekuńczych) dotyczących Pani/Pana dziecka/podopiecznego.

Dane będą przechowywane przez okres zgodny z przepisami prawa.

Dane osobowe mogą być przekazywane organom państwowym, organom ochrony prawnej (Policja, Prokuratura, Sąd) lub organom samorządu terytorialnego w związku z prowadzonym postępowaniem.

Dane będą przechowywane do czasu trwania zgody, a po jej cofnięciu przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących administratorowi danych i w stosunku do niego.

Posiada Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do PUODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Dane osobowe oraz wizerunek Pana/Pani dziecka będą przetwarzane do celów związanych z rekrutacją oraz pobieraniem nauki w PSM I st. im. I. J. Paderewskiego w Żyrardowie.

.....
.....
podpis matki (opiekuna prawnego) podpis ojca (opiekuna prawnego)
(jeżeli władza rodzicielska jest sprawowana przez oboje rodziców/opiekunów prawnych – wymagane są oba czytelne podpisy)

W ZAŁĄCZENIU:

1. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w Państwowej Szkole Muzycznej II st. im. I. J. Paderewskiego w Żyrardowie.
2. Kryteria uwzględniane na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego w przypadku uzyskania przez kandydatów wyników równorzędnych.

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia przez

.....
(nazwisko i imiona kandydata)

kształcenia w Państwowej Szkole Muzycznej II st. im. I. J. Paderewskiego w Żyrardowie.

Adnotacje lekarza podstawowej opieki zdrowotnej o braku przeciwwskazań do podjęcia kształcenia w **Państwowej Szkole Muzycznej II st. im. I. J. Paderewskiego w Żyrardowie** na wybranej specjalizacji.

.....
data, pieczęć i podpis lekarza

Podstawa prawna:

art. 142 ust. 2 Ustawy z dn. 14 grudnia 2016 Prawo Oświatowe (t. j. Dz. U. 2023 poz. 900 z późn. zm.)

„Do pierwszego etapu postępowania rekrutacyjnego dopuszcza się kandydatów, którzy do wniosku o przyjęcie do publicznej szkoły lub publicznej placówki artystycznej dołączyli zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w danej publicznej szkole lub publicznej placówce artystycznej, wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej”

Kryteria uwzględniane na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego
w przypadku uzyskania przez kandydatów wyników równorzędnych

zgodnie z art.131, ust. 2 Ustawy z dn. 14 grudnia 2016 Prawo Oświatowe (t. j. Dz. U. 2023 poz. 900 z późn. zm.)

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

L.p.	Kryterium	Niezbędny 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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 44 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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 44 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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 44 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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 44 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 pieczęcią zastępczą	<i>Dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1426 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 rodzica (opiekuna prawnego) kandydata.