



miejsce
na naklejenie
fotografii
kandydata

KWESTIONARIUSZ EGZAMINU WSTĘPNEGO DO SZKOŁY MUZYCZNEJ II st.

.....
(imiona i nazwisko kandydata)

Proszę o przyjęcie mnie do Szkoły na rok szkolny

Specjalność: Instrumentalistyka/Instrumentalistyka Jazzowa

instrument : do klasy

(Równocześnie zdaję nado klasy)

wypełniają tylko kandydaci zdający na dwa kierunki

DANE OSOBOWE KANDYDATA

1. Data i miejsce urodzenia:
2. PESEL
3. Adres zamieszkania i do korespondencji:
.....
 - e-mail kandydata:
 - tel. stacjonarny kandydata: tel. komórkowy:
4. Pełna nazwa szkoły ogólnokształcącej (lub uczelni), do której uczęszcza kandydat:
.....
..... klasa lub rok nauki
5. Pełna nazwa szkoły muzycznej (lub uczelni artystycznej), do której uczęszcza kandydat (data ukończenia szkoły):
..... klasa lub rok nauki:
6. Miejsce pracy kandydata (podać jeśli pracuje):
7. Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów):
 - matki:
 - ojca:
8. Adres rodziców (prawnych opiekunów):

- e-mail rodziców:
- tel./fax rodziców: tel. komórkowy:

9. Czy kandydat posiada własny instrument (jaki?)?:

10. Życiorys kandydata (ze szczególnym uwzględnieniem przebiegu nauki muzyki:

11. Przygotowany program egzaminu z instrumentu głównego:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

.....
(podpis kandydata)

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)



Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Na podstawie art. 7 ust. 1 RODO oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora, którym jest Państwowa Szkoła Muzyczna I i II st. im. I. J. Paderewskiego w Koninie, moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka przekazanych przeze mnie w powyższym Kwestionariuszu i innych dokumentach w celu przeprowadzenia egzaminu wstępnego oraz przyjęcia do Państwowej Szkoły Muzycznej II stopnia oraz w dalszym procesie dokumentowania przebiegu nauki w Szkole. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych/danych mojego dziecka oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie. Zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 ust. 11 RODO.

Konin, dnia

.....
(podpis pełnoletniego kandydata, rodzica/prawnego opiekuna)