

## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY MUZYCZNEJ I STOPNIA



Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy *PIERWSZEJ* w 4-letnim cyklu nauki **Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia im. Ignacego Jana Paderewskiego w Żyrardowie, FILIA W KASKACH**, w roku szkolnym 20...../20..... .

Deklaruję chęć nauki dziecka na ..... lub .....  
(nazwa instrumentu) (nazwa instrumentu alternatywnego)

(Uprzejmie informujemy, że o ostatecznym przydziale instrumentu głównego decyduje Komisja Rekrutacyjna po sprawdzeniu predyspozycji Kandydata w czasie badania przydatności.)

### KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH KANDYDATA

<b>Nazwisko</b>												
<b>Imiona</b>	imię pierwsze						imię drugie					
<b>PESEL</b>												obywatelstwo
<b>Data urodzenia</b>	rok		miesiąc		dzień		miejsce urodzenia			kraj		
<b>Adres zamieszkania</b>	kod pocztowy											
	gmina			powiat			miejscowość					
	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:

## OŚWIADCZENIA

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w badaniu przydatności do kształcenia muzycznego.  
**Oświadczam, że przyjęłam/przyjąłem do wiadomości, iż nauka w PSM I i II st. im. I. J. Paderewskiego jest realizowana przez sześć dni w tygodniu.**

*\*niepotrzebne skreślić*

.....  
(miejsowość, 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](mailto: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 I 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 I st. im. I. J. Paderewskiego w Żyrardowie.

Adnotacje lekarza podstawowej opieki zdrowotnej o braku przeciwwskazań do podjęcia kształcenia w **Państwowej Szkole Muzycznej I st. im. I. J. Paderewskiego w Żyrardowie** na wybranym instrumencie/instrumentach.

.....  
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.