*Załącznik nr 4 do Regulaminu Rekrutacji Uczniów do PSM I i II st.*

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY MUZYCZNEJ – KLASY WYŻSZE NIŻ PIERWSZA**

Proszę o przyjęcie mnie/mojego dziecka\*) do klasy *…………… w ….-letnim cyklu nauki*

**Państwowej Szkoły Muzycznej … stopnia im. Ignacego Jana Paderewskiego w Żyrardowie**,

FILIA W KASKACH\*) w roku szkolnym 2023/2024 na instrument główny …………………………… .

(nazwa instrumentu)

\*) *niepotrzebne skreślić*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH KANDYDATA** | | | | | | | | | | |  |
| **Nazwisko** |  | | | | | | | | | | |  |
| **Imiona** | imię pierwsze | | | | | | | imię drugie | | | |  |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | obywatelstwo |
| **Data urodzenia** | rok | | miesiąc | | dzień | | miejsce urodzenia | | | | kraj |  |
| **Adres zamieszkania** | kod pocztowy  gmina powiat | | | | | | miejscowość | | | | |  |
| ulica | | | | | | | | | nr  domu | | nr  mieszkania |

**Nazwa i adres szkoły oświatowej** ………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **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 SZKOLE, W KTÓREJ KANDYDAT UCZY SIĘ OBECNIE:

nazwa: ………………………………………………….………………………………………………………….

klasa …………. instrument: ………….………………… liczba lat nauki na tym instrumencie …………..

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.**

………………………………………………………...

………………………………………… ………………………………………………………...

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

**KLAUZULA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO**Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) **informuję, że**:

1. Administratorem danych osobowych jest **Państwowa Szkoła Muzyczna I i II stopnia im. Ignacego Jana Paderewskiego w Żyrardowie**, ul. G. Narutowicza 39 B, 96-300 Żyrardów, e-mail: **sekretariat@psmzyrardow.art.pl**
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – *e-mail:* ***iodo@psmzyrardow.art.pl***
3. Dane osobowe gromadzone i przetwarzane są w trybie art. 6 ust. 1 lit a i c i art. 9 ust. 2 lit. a i g RODO w celu realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowej (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.), ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. 2022 r. poz. 2230), ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej (tj. Dz. U. z 2022 r. poz.2597) w celu realizacji procesu rekrutacji, a w przypadku przyjęcia do szkoły – także wykonywania zadań statutowych, dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych, prowadzenia dokumentacji przebiegu nauczania, informacji i promocji szkoły.
4. Odbiorcami danych osobowych będą̨ wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną
6. Przysługuje Panu/Pani prawo do:   
   1) dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa, ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych   
   2) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
7. Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.
8. Nie przewidujemy transferu danych do Państw trzecich. Nie przekazujemy danych poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego. Jednak zastrzegamy, że przepływy danych serwisu Facebook, YouTube, Google mają charakter ponadnarodowy. Serwis ten może przekazywać dane poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego. Jednocześnie wskazujemy, iż Facebook, YouTube, Google posiada certyfikat EU-US-PrivacyShield dołączony do umowy pomiędzy USA a Komisją Europejską. Komisja Europejska stwierdziła odpowiedni poziom ochrony danych w przypadku przedsiębiorstw posiadających certyfikat PrivacyShield.
9. Przetwarzanie danych osobowych, w postaci zawartych we wniosku o przyjęcie do szkoły danych identyfikacyjnych jest niezbędne w zakresie wymaganym ustawodawstwem: Kodeks postepowania administracyjnego, ustawa – Prawo oświatowe jest obligatoryjne.

…………………………………………………… …………………………………………………………

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

**do wniosku załączam:**

**1. Załącznik nr 1 do WNIOSKU O PRZYJĘCIE KANDYDATA**

art. 142 ust. 2 USTAWA Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996, 1000, 1290, 1669 i 2245) - („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”)

**2. Kryteria uwzględniane podczas II etapu rekrutacji w przypadku uzyskania przez kandydatów wyników równorzędnych** (zgodnie z art.131 pkt. 2 Ustawy z dnia 14.XII.2016 r. Prawo Oświatowe poz. 59)

*Do celów rekrutacyjnych będzie miał zastosowanie art. 142 ust. 5 Ustawa: Prawo oświatowe   
(Dz. U. z 2018 r. poz. 996, 1000, 1290, 1669 i 2245).*

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO WNIOSKU O PRZYJĘCIE KANDYDATA**

**Nazwisko i imiona kandydata ……………………………………………………………………………………………...................................**

Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w danej publicznej szkole lub publicznej placówce artystycznej, wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kryteria uwzględniane podczas II etapu rekrutacji  w przypadku uzyskania przez kandydatów wyników równorzędnych  (zgodnie z art.131 pkt. 2 Ustawy z dnia 14.XII.2016 r. Prawo Oświatowe poz. 59) | | | | |
| 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 | *Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata* |  |  |
| 2 | Niepełnosprawność kandydata | *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. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych*  *(Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 z późn. zm.)* |  |  |
| 3 | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | *Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz.*  *721 z późn. zm.)* |  |  |
| 4 | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | *Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz.*  *721 z późn. zm.)* |  |  |
| 5 | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | *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. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych*  *(Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 z późn. zm.)* |  |  |
| 6 | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | *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* |  |  |
| 7 | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | *Dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 r. poz.135 z późn. zm.)* |  |  |
| **UWAGA!:** dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów od pkt. 2 do 7 mogą być składane także w postaci kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez kandydata pełnoletniego lub rodzica (opiekuna prawnego) kandydata. | | | | |