Załącznik Nr 1

Do regulaminu w sprawie warunków i trybu przyjmowania

Uczniów do Państwowej Szkoły Muzycznej I st. im. Mazurka Dąbrowskiego w Kościerzynie

## **WNIOSEK KANDYDATA DO PSM I STOPNIA W KOŚCIERZYNIE**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka………………………………………………………………………………..…

 *imię i nazwisko dziecka*

do Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia im. Mazurka Dąbrowskiego w Kościerzynie do cyklu 6-cio letniego / do cyklu 4-letniego\* (\*zakreślić) do klasy……………………………..………

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA**

(należy wypełnić pismem drukowanym – czytelnie!)

1. Nazwisko i imiona (kandydata)…………………………………………………………………..…………

PESEL……………………………………………Data i miejsce urodzenia……………………………………………

Adres zamieszkania………………………………………………………………………………………………………...

Telefon do rodziców……………………………………………………………….……………………………………….

Adres do korespondencji………………………………………………….……………………………………………..

Szkoła i klasa do której kandydat uczęszcza………………………………………………………………………

1. Nazwisko i imię ojca………………………………………………………………….………………………….
2. Aktualne miejsce pracy ojca………………………………………..……………………………………….
3. Nazwisko i imię matki…………………………………………………………………………………………..
4. Aktualne miejsce pracy matki…………………………………………………………………………….….
5. Proszę zakreślić, na jakim instrumencie kandydat chce się uczyć grać *(należy wybrać przynajmniej 2 instrumenty)*

**klarnet**

 **fortepian**

**flet poprzeczny**

 **gitara**

**akordeon**







**skrzypce**

**saksofon**

**puzon**

**organy**

**trąbka**

**perkusja**

1. Proszę wpisać instrument preferowany (jeden)…………………………………
2. Czy kandydat uczył się grać? TAK/ NIE
3. Na jakim instrumencie i jak długo? (*wpisać nazwę)*……………………………………………………
4. Gdzie? (*prywatnie, kurs, ognisko itp*.)………………………………………………………………………..
5. Czy kandydat dysponuje instrumentem na którym chce uczyć się grać? TAK/ NIE
6. W przypadku braku, czy istnieje możliwość zakupu instrumentu? TAK/ NIE
7. Informacja o ewentualnych dysfunkcjach (ADHD, dysleksja, dysgrafia, inne)

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

|  |
| --- |
| 1. Adnotacja lekarza o ogólnym stanie zdrowia dziecka i ewentualnych przeciwwskazaniach do nauki gry na wybranym instrumencie, lub stosowne zaświadczenie lekarskie.

  ……………………………………………….……. podpis i pieczęć lekarza*Podstawa prawna: Ustawa z dnia 14.12.2016 r.: Prawo Oświatowe, zpóźn.zm. (Dz. U. z 2020 r. poz. 910).* |

1. Oświadczam, że po przyjęciu dziecka do Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia im. Mazurka Dąbrowskiego w Kościerzynie będę aktywnie współpracował/a ze szkołą w procesie wychowawczym i dydaktycznym, uczestniczył/a w zebraniach i wywiadówkach oraz w terminach regulował/a opłaty za korzystanie z instrumentów w szkole, oraz wpłaty na Radę Rodziców.
2. Dane dotyczące dziecka i jego rodziców (prawnych opiekunów) zbierane są zgodnie z Rozporządzeniem MKiDN z dnia 21 grudnia 2017r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne szkoły i placówki artystyczne dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. 2017, poz. 2474).
3. Oświadczam, że zapoznałam (-em) się z informacjami na temat przetwarzania danych osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celach rekrutacji do Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia im. Mazurka Dąbrowskiego w Kościerzynie.
4. Wyrażam zgodę na podanie do publicznej wiadomości imienia i nazwiska kandydata w utworzonej liście kandydatów w ogłoszeniu o wynikach przesłuchań wstępnych, w związku z art. 6. ust. 1 lit. a) c) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 (RODO).
5. Oświadczam, że w razie przyjęcia dziecka do szkoły: **wyrażam/nie wyrażam** (niepotrzebne skreślić) zgodę na umieszczanie zdjęć, filmów zawierających wizerunek mojego dziecka na szkolnej stronie internetowej oraz na innych publikacjach w celu informacji i promocji Szkoły.
6. Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności karnej.
7. Dane osobowe zawarte w kwestionariuszu będą wykorzystywane wyłącznie do celów dokumentacyjnych, organizacyjnych i dydaktycznych szkoły zgodnie z Ustawą Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910).
8. Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych na stronie internetowej: www.gov.pl/web/psmkoscierzyna
9. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia im. Mazurka Dąbrowskiego w Kościerzynie dostępnym na stronie internetowej (www.gov.pl/web/psmkoscierzyna) lub w sekretariacie szkoły.

Kościerzyna, dnia ………………………

Podpis obydwojga rodziców lub opiekuna prawnego …………… .………… …………..

 (matka) (ojciec) lub (opiekun)