**Wniosek kandydata do Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia w Myśliborzu.**

Rok szkolny 2024/2025

***( \* wymagane )***

1. Imię ( imiona ) i nazwisko kandydata.\*

*…............................................................................................................................................*

2. Pesel \**….............................................................................................................................*

3. Obywatelstwo \**…...............................................................................................................*

4. Data i miejsce urodzenia kandydata:\* *…............................................................................*

5. Adres zamieszkania kandydata ( miejscowość, ulica, nr domu, lokalu)\*

*…............................................................................................................................................*

6. E-mail kandydata ( jeśli posiada)\* *….....................................................................*

7. Instrument, na którym chciałby się uczyć kandydat ( proszę wybrać 3 instrumenty)

akordeon altówka flet

fortepian  gitara klarnet

kontrabas obój perkusja

puzon  skrzypce  saksofon

trąbka  wiolonczela

8. Instrument pierwszego wyboru z wyżej wybranych:\* *….....................................................*

9. Cykl nauki:\*

 cykl sześcioletni  cykl czteroletni

10. Imię i nazwisko matki / prawnej opiekunki\*

*…............................................................................................................................................*

11. Adres zamieszkania matki / prawnej opiekunki\*

*…............................................................................................................................................*

12. Numer telefonu matki / prawnej opiekunki\*

*…............................................................................................................................................*

13. E-mail matki / prawnej opiekunki\*

*…............................................................................................................................................*

14. Imię i nazwisko ojca kandydata / prawnego opiekuna\*

*…............................................................................................................................................*

15. Adres zamieszkania ojca / prawnego opiekuna\*

*…............................................................................................................................................*

16. Numer telefonu ojca / prawnego opiekuna\*

*…............................................................................................................................................*

17. E-mail ojca / prawnego opiekuna\* *.*

*…............................................................................................................................................*

18. Adres do korespondencji ( w przypadku, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)\*

*…............................................................................................................................................*

***Załączniki***

(zaznaczyć x w odpowiednich miejscach)

Zaświadczenie, że dziecko korzystało z wychowania przedszkolnego w bieżącym roku szkolnym (dotyczy 6-latków).

Opinię o możliwości rozpoczęcia nauki, wydaną przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną (dotyczy 6-latków).

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność.

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**DOT. PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W PROCESIE REKTURACJI**

Zgodnie z wymogami 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 (dalej: RODO), INFORMUJEMY, ŻE:

1. Administratorem danych osobowych jest: **Państwowa Szkoła Muzyczna I stopnia w Myśliborzu,** ul. Witolda Pileckiego 15 a, 74-300 Myślibórz,reprezentowana przez Dyrektora Szkoły.
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Pan Bartosz Biegus, tel. 535 888 873, e-mail: iodo@psmmysliborz.pl
3. Dane osobowe podane w zgłoszeniu będą przetwarzane na podstawie:
	1. art. 6 ust. 1 lit. a RODO, na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody w celu publikowania wizerunku dziecka w związku z promowaniem działalności placówki oraz osiągnięć i umiejętności ucznia.
	2. art. 6 ust. 1, lit. c RODO oraz art. 9, ust. 2, lit. g RODO – wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w związku z powszechnie obowiązującym prawem wynikającym z art. 130 oraz w zgodzie z art. 30a ustawy Prawa oświatowego (tj. Dz. U. z 2021 r., poz.1082),
	3. art. 9, ust. 2, lit. g RODO - wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w związku z powszechnie obowiązującym prawem wynikającym z art. 149 i 150 w/w Prawa oświatowego.
4. Dane będą przetwarzane na potrzeby procesu rekrutacji oraz w celu realizacji statutowej działalności szkoły i w zakresie niezbędnym do podejmowania przez w/w szkołę innych obowiązujących ją z mocy ustawy działań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych.
5. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
6. Dane osobowe nie będą przetwarzane poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.
7. Odbiorcą danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia mogą być: uprawnione podmioty na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych, organ prowadzący w zakresie zapewnienia miejsca realizacji wychowania szkolnego, organy administracji publicznej uprawnione do uzyskania takich informacji na podstawie przepisów prawa
8. Okres przetwarzania danych osobowych:
	1. dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń korzysta z nauczania w szkole,
	2. dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane w szkole, która przeprowadzała postępowanie rekrutacyjne, przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora szkoły lub placówki została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.
9. Rodzice lub opiekunowie prawni kandydata posiadają następujące prawa:
	1. prawo dostępu do danych (art. 15 RODO),
	2. prawo do sprostowania danych (art. 16 RODO),
	3. prawo do usunięcia danych (art. 17 RODO),
	4. prawo do ograniczenia przetwarzania danych (art. 18 RODO),
	5. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych (art. 21 RODO),
	6. prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa (art. 77 RODO).
10. Podanie danych zawartych w wniosku o przyjęcie do szkoły i dołączonych dokumentach nie jest obowiązkowe, jednak jest warunkiem umożliwiającym ubieganie się o przyjęcie do szkoły lub umożliwiającym korzystanie z pierwszeństwa w przyjęciu na podstawie poszczególnych kryteriów naboru, co wynika z przepisów Rozdziału 6 ustawy Prawo oświatowe, w szczególności uregulowań art. 150 tej ustawy. Oznacza to, że podanie danych zawartych we wniosku jest konieczne dla uczestniczenia w procesie rekrutacji do szkoły, natomiast podanie (w tym dołączenie stosownych dokumentów) danych potwierdzających spełnianie poszczególnych kryteriów pierwszeństwa w rekrutacji jest konieczne, aby móc korzystać z nich w tym procesie.

*Zapoznałem/-am się z treścią klauzuli informacyjnej:*

*…................................................................ ..............................................................*

 *miejscowość, data podpis rodzica / opiekuna prawnego*

**Zgoda rodziców/opiekunów prawnych dotycząca publikowania wizerunku dziecka**

Myślibórz, dnia ……………………. r.

Nazwisko i imię matki/ojca/opiekuna prawnego: ………………………………………………………………

**Z G O D A**

Stosownie do postanowień art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2017 r., poz. 880 ze zm.) oraz art. 6 ust. 1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwane dalej: „RODO”) (Dz. Urz. UE L 119, s.1) **wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku mojego dziecka w formie tradycyjnej i elektronicznej wraz z danymi identyfikującymi (imię, nazwisko):**

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

*(wpisać imię i nazwisko dziecka)*

przez **Państwową Szkołę Muzyczną I stopnia w Myśliborzu**, ul. Witolda Pileckiego 15 a, 74-300 Myślibórz,
w celach promowania działalności placówki oraz osiągnięć i umiejętności ucznia.

**Zgoda na publikowanie wizerunku obejmuję w szczególności takie formy jego publikacji, jak:** udostępnianie na stronie internetowej placówki,udostępnianie na portalach społecznościowych prowadzonymi przez Placówkę,zamieszczanie w materiałach promocyjnych, informacyjnych, audiowizualnych, broszurach, gazetkach, na tablicach ogłoszeń, w związku z udziałem w konkursach i innych formach aktywności kulturalno-oświatowo-edukacyjnej etc.,możliwość przetwarzania wizerunku dziecka poprzez jego kadrowanie i kompozycję.

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

 (data i podpis składającego oświadczenie)

* zapoznałem/-am się z treścią klauzuli informacyjnej dot. przetwarzania moich danych osobowych w/w celu. Wiem, iż przysługuje mi prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. *Wycofać zgodę można poprzez złożenie stosownego oświadczenia poniżej.*

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

 (data i podpis składającego oświadczenie)

* wycofuję wcześniej wyrażoną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w trybie
art. 6 ust. 1 lit. a RODO. Wiem, iż cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.

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

 (data i podpis składającego oświadczenie)

**Zaświadczenie lekarskie**

Informacja lekarza o ogólnym stanie zdrowia kandydata ubiegającego się o przyjęcie do **Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia w Myśliborzu.**

Imię i nazwisko kandydata …...................................................................................................................

Pesel …...........................................................................

Opinia lekarska ….....................................................................................................................................

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

...................................................................................................................................................................

W opinii należy podać czy są przeciwskazania do nauki gry na instrumentach muzycznych, ewentualne wskazania dotyczące układu oddechowego, naczyniowo – krwionośnego (wady serca), kostno – mięśniowego (zwyrodnienia, przewlekłe stany zapalne), bądź inne.

*…................................................................ ..............................................................*

 *miejscowość, data pieczątka i podpis lekarza*

*Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Państwowej Szkole Muzycznej I st. w Myśliborzu*

**Podstawa prawna: Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe z późniejszymi zmianami – art.164**