

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY MUZYCZNEJ DO KLAS WYŻSZYCH
NIŻ PIERWSZA KANDYDATA NIEPEŁNOLETNIEGO**



Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy w-letnim cyklu nauki

**Państwowej Szkoły Muzycznej ... stopnia im. Ignacego Jana Paderewskiego w Żyrardowie,
FILIA W KASKACH*)** w roku szkolnym 20...../20..... – przedmiot główny

*) skreślić, jeśli nie dotyczy

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH KANDYDATA

Nazwisko												
Imiona	imię pierwsze						imię drugie					
PESEL												obywatelstwo
Data urodzenia	rok		miesiąc		dzień		miejsce urodzenia			kraj		
Adres zamieszkania	kod pocztowy						miejsowość					
	gmina		powiat									
	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 przedmiot główny:

OŚWIADCZENIA

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w egzaminie kwalifikacyjnym.

Oświadczam, że przyjąłem/przyjęłam 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 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** 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:

Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w Państwowej Szkole Muzycznej I i II st. im. I. J. Paderewskiego w Żyrardowie.

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia przez

.....
(nazwisko i imiona kandydata)

kształcenia w Państwowej Szkole Muzycznej I i II st. im. I. J. Paderewskiego w Żyrardowie.

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

.....
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”