**DYREKTOR**

**ZESPOŁU PAŃSTWOWYCH SZKÓŁ MUZYCZNYCH**

**IM. KAZIMIERZA WIŁKOMIRSKIEGOW ELBLĄGU**

WNIOSEK O PRZYJĘCIE

DO KLASY I SZKOŁY MUZYCZNEJ II STOPNIA

**Specjalność WOKALISTYKA**

**na rok szkolny 2024/2025**

**(szkoła popołudniowa)**

**I. Dane kandydata:**

1. Imię / imiona i nazwisko kandydata ……………………………………………………………………….

(drukowanymi literami)

2. Data urodzenia kandydata …………………………………………………………………………………..

(dzień, miesiąc, rok)

Miejsce urodzenia …................................................województwo …................................................................

3. Narodowość …………………………...................... obywatelstwo..……………………………...............

4. Pesel   
5. Miejsce zamieszkania: kod pocztowy................................miejscowość.........................................................

ulica .......................................................................nr domu………… nr mieszkania.......................................

gmina………………………… powiat……………………………...województwo………………………….

**II.** **Dane rodziców:**

1. Imię i nazwisko ojca …………………….…………………………………………………………………..

2. Imię i nazwisko matki …………………….………………………………………………………………...

3. Telefony kontaktowe rodziców:

nr tel. matki ……………………………… nr tel. ojca ……………………………………………….

4. Adres e-mail rodziców ………………………..……………………………………………………………..

Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

|  |  |
| --- | --- |
| **……………………………………………………………………..** | **……………………………………………………………………..** |
| ***Data i podpis matki lub prawnego opiekuna*** | ***Data i podpis ojca lub prawnego opiekuna*** |

**Uwaga**: **warunkiem dopuszczenia** kandydata do badania uzdolnień (rekrutacji) jest dołączenie do Wniosku zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w szkole muzycznej I stopnia wydanego przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.

**Do wniosku należy dołączyć:**

1. zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w szkole muzycznej II stopnia wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie art. 142 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 900, z późn. zm.)

**dla specjalności Wokalistyka**– lekarza audiologii lub foniatrii

2. w przypadku osoby niebędącej obywatelem polskim - dokument o którym mowa w Art. 165 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz.900).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka zawartych we wniosku w celu i zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji do Szkoły Muzycznej II stopnia w ZPSM im. K. Wiłkomirskiego w Elblągu.

Zostałem/-am poinformowany/-a, że wyrażenie zgody jest dobrowolne, lecz niezbędne do przeprowadzenia rekrutacji.

|  |  |
| --- | --- |
| **……………………………………………………………………..** | **……………………………………………………………………..** |
| ***Data i podpis matki lub prawnego opiekuna*** | ***Data i podpis ojca lub prawnego opiekuna*** |

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady 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*, dalej: *RODO*)informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych dzieci oraz ich rodziców jest **Zespół Państwowych Szkół Muzycznych im. Kazimierza Wiłkomirskiego w Elblągu.** Administrator prowadzi operacje przetwarzania danych osobowych.
2. Kontakt w zakresie przetwarzania danych osobowych jest możliwy pod adresem: iod@elmuzyka.edu.pl
3. Dane osobowe dzieci oraz ich rodziców przetwarzane będą w celu realizacji procesu rekrutacji dzieci do placówki, a także w celu wykonania ciążących na Administratorze obowiązków prawnych na podstawie art. 6, ust. 1, lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych dzieci oraz ich rodziców jest ustawa z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r., poz. 900 z późn. zm.), ustawa z dnia 15. 04. 2011 r. o systemie informacji oświatowej (Dz. U. z 2024 r. poz. 152) oraz wyrażona przez Państwa zgoda.
5. Dane osobowe dzieci i ich rodziców, będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w pkt 3. Jeżeli dziecko przejdzie pomyślnie proces rekrutacji, przetwarzanie danych osobowych będzie kontynuowane przez okres nauki w placówce. W przypadku dzieci, które nie zostały przyjęte do placówki, dane osobowe będą przetwarzane do czasu zakończenia procesu rekrutacji.
6. Podanie danych jest obowiązkowe na podstawie wyżej wskazanych przepisów, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji dziecka do placówki.
7. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych dzieci oraz ich rodziców osoby, których dane dotyczą mają prawo do:
8. dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO z zastrzeżeniem, że udostępniane dane osobowe nie mogą ujawniać informacji niejawnych, ani naruszać tajemnic prawnie chronionych, do których zachowania zobowiązany jest Administrator;
9. sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO;
10. usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO, przetwarzanych na podstawie wyrażonej zgody;   
    w pozostałych przypadkach, w których Administrator przetwarza dane osobowe na podstawie przepisów prawa, dane mogą być usunięte po zakończeniu okresu archiwizacji;
11. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 RODO, z zastrzeżeniem, że nie dotyczy to przypadków, w których Administrator posiada uprawnienie do przetwarzania danych   
    na podstawie przepisów prawa.
12. Odbiorcami danych osobowych dzieci i ich rodziców będą podmioty, którym Administrator zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych oraz podmioty uprawnione do dostępu do danych na podstawie przepisów prawa.
13. Administrator nie przekazuje ani nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego czy organizacji międzynarodowych.

Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej,

|  |  |
| --- | --- |
| **……………………………………………………………………..** | **……………………………………………………………………..** |
| ***Data i podpis matki lub prawnego opiekuna*** | ***Data i podpis ojca lub prawnego opiekuna*** |