



Wniosek o przyjęcie do PSM II stopnia im. I. J. Paderewskiego w Stalowej Woli

KLASA Wydział Instrumentalny Wydział Wokalny

Instrument wybrany jako główny (dotyczy Wydziału Instrumentalnego)

- | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> fortepian | <input type="checkbox"/> perkusja | <input type="checkbox"/> gitara | <input type="checkbox"/> akordeon |
| <input type="checkbox"/> skrzypce | <input type="checkbox"/> altówka | <input type="checkbox"/> wiolonczela | <input type="checkbox"/> kontrabas |
| <input type="checkbox"/> flet | <input type="checkbox"/> klarnet | <input type="checkbox"/> saksofon | <input type="checkbox"/> trąbka |
| <input type="checkbox"/> puzon | | | |

DANE DZIECKA – KANDYDATA DO SZKOŁY: PROSZĘ O WYPEŁNIENIE PISMEM DRUKOWANYM

Imię (imiona) i nazwisko

Data urodzenia Miejsce urodzenia

PESEL kandydata obywatelstwo

W przypadku braku nr PESEL seria i nr paszportu

Status i kraj pochodzenia ucznia niebędącego obywatelem polskim

Adres zamieszkania: miejscowość kod pocztowy

Ulica, nr domu/mieszkania woj.

Gmina powiat

Wykonywany program

Brak przeciwwskazań do podjęcia kształcenia w publicznej szkole artystycznej.*

.....
* Wypełnia lekarz podstawowej opieki zdrowotnej.

W przypadku braku potwierdzenia na wniosku należy dołączyć zaświadczenie lekarskie.

Podstawa prawna: Art. 142 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz.U.2021.1082 ze zm.)

Do wniosku załączam:

- W przypadku kandydatów ubiegających się o podjęcie nauki w zakresie gry na **instrumencie dętym zaświadczenie lekarza specjalisty - pulmonologa** o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w tym zakresie.
- W przypadku kandydatów ubiegających się o podjęcie nauki na **wydziale wokalnym zaświadczenie lekarza specjalisty - foniatry** o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w tym zakresie.

DANE RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

Imię i nazwisko matki Nr telefonu

Imię nazwisko ojca Nr telefonu

Adres zamieszkania: Ulica, nr domu/mieszkania

miejscowość kod pocztowy

Nr telefonu kandydata

OŚWIADCZENIA I ZGODY:

1. Oświadczam, że dane podane w powyższym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym, zostałem/łam poinformowany/a o konsekwencjach składania fałszywych oświadczeń.

Administratorem danych osobowych jest: Państwowa Szkoła Muzyczna I i II stopnia im. Ignacego Jana Paderewskiego w Stalowej Woli, Inspektorem Ochrony Danych jest: Mateusz Siembab, email: rodo@psmstalowawola.pl. Dyrektor Szkoły Muzycznej informuję Państwa o przetwarzaniu danych osobowych zawartych w powyższym formularzu zgodnie z Ustawą Prawo Oświatowe Dz. U. z 2017 r. poz. 59, 949, 2203 oraz rozporządzeniem MKiDN sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do publicznych szkół i publicznych placówek artystycznych oraz przechodzenia z jednych typów szkół do innych. Dane osobowe uczniów wynikające z działalności placówki są rejestrowane w bazach Systemu Informacji Oświatowej zgodnie z Ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej. Dz.U. 2011 nr 139 poz. 814. Zgodnie z obowiązkiem prawnym wynikającym z Ustawy Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, 949, 2203), Ustawy system informacji oświatowej (Dz.U. z 2017 r. poz.2159, 2203) Ustawy o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2016 r. poz. 446 z późn. zm.), dane mogą zostać przekazane do nadrzędnych jednostek, którym podlega jest szkoła oraz innych podmiotów, w tym do: Ministerstwa Kultury i Dziedzictwa Narodowego, Jednostki Samorządu Terytorialnego, Centrum Edukacji Artystycznej. Zgodnie z przysługującym Państwu prawem wynikającym z art. 16-22 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. Przysługuje państwu prawo do: Bycia poinformowanym o operacjach przetwarzania, prawa do dostępu do swoich danych osobowych, prawo do sprostowania danych, prawo do usunięcia danych z wyłączeniem sytuacji gdy dalsze przetwarzanie będzie niezbędne do wypełnienia obowiązków ciążących na administratorze wynikających z przepisów prawa, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu. Jeśli nie zgadzają się Państwo z polityką ochrony danych osobowych prowadzoną przez szkołę przysługuje Państwu prawo złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dane osobowe przetwarzane przez szkołę będą przetwarzane przez okres dłuższy niż 5 lat zgodnie z zasadami instrukcji kancelaryjnej wprowadzonej w szkole do celów archiwizacyjnych.

Stalowa Wola, dnia
podpis rodziców /opiekunów prawnych

2. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam* zgody na przetwarzanie danych mojego dziecka w celu (zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. a) RODO 2016/679):

- Publikacji wizerunku mojego dziecka w sieci.
- Przekazania danych osobowych do realizacji projektów, konkursów, których szkoła jest partnerem.
- Publikacji imienia i nazwiska na plakatach i afiszach reklamujących występy w szkole oraz w serwisach prowadzonych przez szkołę.

Zgoda na przetwarzanie powyższych danych jest dobrowolna i nie obowiązkowa, nie podanie wyżej wymienionych danych może znacznie skomplikować współpracę szkoły z uczniem oraz utrudnić promowanie uczniów przez szkołę. Dane będą przetwarzane do czasu zakończenia edukacji przez Państwa dziecko w szkole.

Stalowa Wola, dnia
podpis rodziców /opiekunów prawnych

* - niepotrzebne skreślić