



Wniosek o przyjęcie kandydata do szkoły muzycznej I stopnia

Proszę o przyjęcie dziecka..... do Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia im. T. Bairda w Ławie do klasy.....w roku szkolnym...../.....

Deklaruję chęć nauki dziecka gry na lub

Czy kandydat posiada własny instrument, jeśli tak to jaki ?

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA

1. Nazwisko.....Imię /imiona.....

2. Data urodzenia.....miejsce urodzenia

3. PESEL

4. Adres zamieszkania kandydata:

ul.

kod pocztowy.....miejsowość.....

DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ojciec/Opiekun prawny

Imię..... Nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Telefon..... e-mail.....

Matka/Opiekun prawny

Imię..... Nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Telefon..... e-mail.....

5. Nazwa i adres szkoły podstawowej, do której kandydat będzie uczęszczać

od 1 września b.r. :klasa.....

Ława, dnia:

.....

(podpis rodzica lub opiekuna)

Do prawidłowo wypełnionego wniosku należy dołączyć:

1. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w szkole muzycznej I stopnia, wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.

Podstawa prawna: art. 142 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59 z późn. zm.), zgodnie z którym: „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.

Informacja Administratora Danych Osobowych w sprawie przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:

- 1) **Administrator danych:** Państwowa Szkoła Muzyczna I Stopnia im. Tadeusza Bairda z siedzibą w Łławie (14-200) przy ul. Tadeusza Kościuszki 18,
 - 2) **Inspektor ochrony danych:** Administrator wyznaczył Inspektora ochrony danych z którym kontakt jest możliwy poprzez adres e-mail: iod.psm.ilawa@op.pl
 - 3) **Cel i podstawy prawne przetwarzania danych:** Dane osobowe kandydatów będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (art. 6 ust 1 lit c) RODO) wynikającymi z art. 160 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, jak i dla wewnętrznych celów administracyjnych Szkoły w tym statystyk i raportowania wewnętrznego.
 - 4) **Okres przetwarzania danych:** Dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do szkoły. Dane osobowe kandydatów nieprzyjętych do Szkoły, zgromadzone w procesie rekrutacji – 12 miesięcy, chyba, że na rozstrzygnięcie \dyrektora została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.
 - 5) **Odbiorcy danych:** odbiorcami danych mogą być podmioty prawne w zakresie kontroli spełnienia przez Administratora wymogów prawnych.
 - 6) **Przysługujące prawa:** Przysługuje Państwu dostęp do danych, możliwość uzyskania kopii danych, prawo do sprostowania danych, ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, sprzeciwu oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Uprawnienia o których mowa powyżej można zrealizować drogą elektroniczną: iod.psm.ilawa@op.pl lub listownie na adres: ul. Tadeusza Kościuszki 18, 14-200 Łława
 - 7) **Obowiązek/dobrowolność podana danych:** Podanie danych jest obowiązkowe i niezbędne celem procesu rekrutacji.
 - 8) **Skąd pozyskano dane:** Dane zostały pozyskane bezpośrednio od osoby, której dane dotyczą (dane nieletnich pozyskiwane są od opiekunów, w związku ze złożeniem kwestionariusza.
 - 9) **Przekazanie danych do państw trzecich:** dane osobowe nie będą przekazywane do Państw trzecich tj. poza Europejski Obszar Gospodarczy obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Lichteinstein i Islandię).
 - 10) **Automatyczne przetwarzanie danych:** Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym w formie profilowania.
-

.....
(dane, pieczętka przychodni)

Ława, dnia

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Imię i nazwisko pacjenta:

data urodzenia: PESEL |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

zamieszkały/a

Rozpoznanie:

.....

Cel wydania: **dla Państwowej Szkoły Muzycznej I st. im. T. Bairda w Ławie**

.....

.....
(pieczętka i podpis lekarza)

Podstawa prawna:

- 1) Ustawa z dnia 14 grudnia 2014 r.: Prawo Oświatowe, z późniejszymi zmianami /Art. 142/
- 2) Rozporządzenie Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 15 maja 2014 w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do publicznych szkół i publicznych placówek artystycznych oraz przechodzenia z jednych typów szkół do innych /§5/.

