*………………………………………………………….*

*imię i nazwisko kandydata*

*.............................................................*

*ulica i numer domu*

*.....................................................................................*

*kod pocztowy, poczta, miejscowość*

*.......................................................................................*

*telefon rodzica/opiekuna/oraz adres E-mail*

*………………………………………………………..*

*Pesel kandydata*

 **DYREKTOR**

**Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia w OLEŚNIE**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Państwowej Szkoły Muzycznej I st. w Oleśnie

na instrument ........................................................................................

**Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwskazań do podjęcia nauki w szkole muzycznej :**

 □ Dostarczę w dniu złożenia wniosku

 □ Dostarczę w dniu rekrutacji

Olesno, dnia .............................. ……...................................... ………….....................................

 *data podpis rodzica/prawnego opiekuna/ podpis rodzica/prawnego opiekuna/*

**INFORMACJE O KANDYDACIE :**

1. Data i miejsce urodzenia ........................................................................................................................
2. Szkoła do której kandydat uczęszcza w bieżącym roku szkolnym /klasa/

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

1. Imiona rodziców ...................................................................................................................................
2. Czy kandydat posiada własny instrument (*jak*i) ..................................................................................

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

 *podpis rodzica/ prawnego opiekuna/ podpis rodzica/ prawnego opiekuna/*

**Uchwałą Komisji Rekrutacyjnej**

**w/w kandydat/ka /nie/ został/a/ przyjęty/a/**

**do klasy ............................................ PSM I st. W Oleśnie**

Przedmiot główny: ................................................................

Nauczyciel: ............................................................................

**Komisja Rekrutacyjna:**

Przewodniczący ......................................................

Członkowie:

1. .............................

2. .............................

3. .............................

4. .............................

Zatwierdził Dyrektor Szkoły

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

Olesno, dnia .........................

**INFORMACJA ADMINISTRATORA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04. 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), zwanego dalej RODO, informuję:

1. Administratorem jest Państwowa Szkoła Muzyczna I st. w Oleśnie, ul. Wielkie Przedmieście 33, 46-300 Olesno, zwana dalej szkołą.
2. W sprawie ochrony danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych Angeliką Pietrzak, e-mai inspektorod@psmolesno.pl, lub pod adresem administratora.
3. Dane osobowe uczniów i rodziców / opiekunów podane w kwestionariuszu przetwarzane będą w celu przyjęcia kandydata do szkoły, zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a RODO w związku z ustawą Prawo Oświatowe i ustawą o Systemie Informacji Oświatowej.
4. W przypadku przyjęcia kandydata do szkoły, dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej działalności szkoły na podstawie przepisów prawa oświatowego.
5. Odbiorcami danych osobowych kandydata oraz danych osobowych rodziców lub opiekunów

prawnych kandydata będą upoważnieni pracownicy Szkoły lub inne osoby działające z

upoważnienia Szkoły, do których zadań należy rekrutacja uczniów lub podmioty, którym

Szkoła powierzy przetwarzanie danych osobowych w celu przeprowadzenia procesu

rekrutacji.

1. Dane osobowe przyjętego kandydata do szkoły będą przechowywane przez okres nauki w szkole, kandydata nieprzyjętego do szkoły przez okres roku.
2. Przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie miało konsekwencje braku możliwości pobierania nauki w naszej placówce.
3. Pana/Pani dane osobowe oraz kandydata do szkoły nie będą przetwarzane w sposób

zautomatyzowany (w tym w formie profilowania).

1. Przysługuje Panu/Pani prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pana/Pani osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.
2. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.
3. Administrator nie przekazuje ani nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa

trzeciego czy organizacji międzynarodowych

Po zapoznaniu się z powyższymi informacjami **wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych** **podanych dobrowolnie we wniosku o przyjęcie** w trybie art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 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, Dz. U. UE .L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Podpis rodziców/opiekunów prawnych/pełnoletniego ucznia