**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY**

Do Dyrektora

Szkoły Muzycznej I stopnia w Złotowie

al. Piasta 31 77-400 Złotów

Proszę o przyjęcie mojego dzieckado **Szkoły Muzycznej I stopnia w Złotowie** do klasy pierwszej / klasy wyższej niż pierwsza\*) na naukę gry na:

* preferowany instrument główny (proszę zaznaczyć tylko jeden instrument)

□ fortepian □ gitara □ skrzypce □ flet □ saksofon □ klarnet □ trąbka

* inny instrument akceptowany jako instrument główny (proszę zaznaczyć jeden instrument lub więcej)

□ fortepian □ gitara □ skrzypce □ flet □ saksofon □ klarnet □ trąbka

**Dane osobowe kandydata:**

Nazwisko: .......................................................................... Imię / imiona: ............................................................................

Data urodzenia: ................................................................. Miejsce urodzenia: .……………………………………………………………….

Województwo: ................................................................... Pesel ………………………………………………….………………………………….

Obywatelstwo …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania ......................................................................................................................................................................

Adres do korespondencji …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Dane osobowe rodziców / opiekunów prawnych**

Imię i nazwisko matki ………………………………………………………………………. Telefon, e-mail .............................................................

Adres zamieszkania ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko ojca ……………………………………………………………………….... Telefon, e-mail .............................................................

Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko opiekuna prawnego ………………………………………………………… Telefon, e-mail .....................................................

Adres zamieszkania ..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……….………........................................................................ (data i podpisy obojga rodziców / opiekunów prawnych)

**Do wniosku dołączam:**

1. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w publicznej placówce artystycznej, wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (obowiązkowe). TAK/NIE\*
2. Zaświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata (jeśli dotyczy). TAK/NIE\*
3. Zaświadczenie o niepełnosprawności kandydata. TAK/NIE\*
4. Zaświadczenie o niepełnosprawności jednego z rodziców. TAK/NIE\*
5. Zaświadczenie o niepełnosprawności obojga rodziców kandydata. TAK/NIE\*
6. Zaświadczenie o niepełnosprawności rodzeństwa kandydata. TAK/NIE\*
7. Zaświadczenie o samotnym wychowywaniu kandydata w rodzinie. TAK/NIE\*
8. Zaświadczenie o objęciu kandydata pieczą zastępczą. TAK/NIE\*

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisany(a) ………………………………………………………………………………………………………………..…………….……………………………………………………….

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku w celach związanych z rekrutacją do Szkoły Muzycznej I stopnia w Złotowie.

Oświadczam, że zostałem (-am) poinformowany(a) o:

1. adresie siedziby podmiotu, w którym dane są zbierane i przetwarzane,
2. celu zbierania i przetwarzania danych,
3. dobrowolności podania danych,
4. prawie do wglądu do treści danych oraz możliwości ich sprostowania,
5. prawie do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych,
6. prawie wniesienia żądania zaprzestania przetwarzania danych osobowych,
7. prawie wniesienia sprzeciwu,
8. prawie wniesienia skargi do prezesa UODO.

Niniejsza zgoda została wyrażona na podstawie przepisów 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO).

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

(data i podpis rodziców / opiekuna prawnego)

**Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka**

Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam\*) zgodę na rejestrowanie wizerunku dziecka podczas zajęć, konkursów, wyjazdów

i uroczystości szkolnych organizowanych przez Szkołę Muzyczną I stopnia w Złotowie oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć i filmów na stronie internetowej Szkoły oraz stronach pokrewnych, tablicach ściennych itp. w celu informacji i promocji Szkoły.

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

(data i podpis rodziców / opiekuna prawnego)

\*) niepotrzebne skreślić

………………………………….………………….

(pieczątka przychodni/poradni)

ZAŚWIADCZENIE LEKARZA

PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

**Nie stwierdzam przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia przez:**

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

(imię i nazwisko kandydata)

**kształcenia w szkole muzycznej I stopnia**

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

(miejscowość, data) (podpis i pieczęć lekarza)

**Zaświadczenie** wydaje się celem przedłożenia w Szkole Muzycznej I stopnia w Złotowie.

**Podstawa prawna**:

1. Art. 142 ust.2 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2019 poz. 1148 z późn. zm.).

2. 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.