

**PODANIE O PRZYJĘCIE na rok szkolny 2024/2025
DO PAŃSTWOWEJ SZKOŁY MUZYCZNEJ I st. w RACIBORZU
Cykl czteroletni (8-16 lat)**

PROSZĘ WSZYSTKO WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

.....
imię i nazwisko kandydata

Instrument: (proszę wybrać minimum dwa instrumenty wpisując „1” przy najbardziej preferowanym, potem „2”, „3” itd.)

Skrzypce	
Wiolonczela	
Kontrabas	
Gitara	
Fortepian	
Akordeon	
Organy	

Trąbka	
Puzon	
Instrumenty perkusyjne	
Flet	
Klarnet	
Saksofon	
Obój	

Dane kandydata:

Nazwisko: Pierwsze imię: Drugie imię:

Data urodzenia: PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce urodzenia: Obywatelstwo:

Adres kandydata:

Ulica i numer domu / mieszkania:

Kod pocztowy: Miejscowość: Województwo:

Informacje dodatkowe:

- nie posiadam / posiadam* w domu instrument(y) – jaki(e) (jeśli tak):
- kandydat uczęszczał już: do ogniska muz. / do szk. muz. / na prywatne lekcje instrumentu*kandydat będzie miał zapewnioną możliwość codziennego ćwiczenia: tak / nie*

kandydat będzie uczęszczał w roku 2024/2025 do szkoły ogólnokształcącej (przedszkole, SP, LO, technikum, etc.):

**niepotrzebne skreślić*

.....
(pełna nazwa i adres szkoły/przedszkola)

Dane rodziców / opiekunów prawnych:

Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych:

- ojciec/opiekun prawny*.....

- matka/opiekun prawny*

Adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych:

- ojciec/opiekun prawny*:

telefon: e-mail:

- matka/opiekun prawny*:

telefon: e-mail:

* *niepotrzebne skreślić*

.....
podpis matki / opiekuna prawnego

.....
podpis ojca / opiekuna prawnego

Informacja lekarza podstawowej opieki zdrowotnej stwierdzająca

brak przeciwwskazań do podjęcia nauki w szkole muzycznej

Słuch: dobry / słaby* (*proszę podać przyczynę, jeśli słaby*)

Skłonność do schorzeń górnych dróg oddechowych: duża / średnia / mała*Wzrok:

dobry / wymaga szkieleń korekcyjnych*

Kręgosłup: układ prawidłowy / wada postawy*

Inne ważne informacje o dziecku (m.in. o stanie zdrowia, posiadanych orzeczeniach):

.....
.....

Kandydat może być uczniem szkoły muzycznej: tak / nie*

* *niepotrzebne skreślić*

.....
pieczęć i podpis lekarza

Do podania dołączam następujące dokumenty :

- oświadczenie o wielodzietności rodziny*
- orzeczenie o niepełnosprawności kandydata lub jego rodziny*
- oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka*
- poświadczenie objęcia dziecka pieczęcią zastępczą*

* *niepotrzebne skreślić*

Klauzula informacyjna

Podstawę prawną przetwarzania danych stanowi Ustawa z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900, 1672, 1718, 2005).

Zgodnie z 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 informujemy, że:

- Administratorem Pani/Pana i dziecka danych osobowych jest Państwowa Szkoła Muzyczna I st. im. S. Moniuszki, przy ul. Ogrodowej 7 w Raciborzu w imieniu której zarządzającym jest Dyrektor.
- Dane osobowe Pani /Pana i dziecka przetwarzane będą w celu rekrutacji do Państwowej Szkoły Muzycznej I st. i będą przechowywane przez okres roku (w przypadku nieprzyjęcia do szkoły) lub do zakończenia nauki (w przypadku przyjęcia do szkoły) oraz nie będą udostępniane innym odbiorcom chyba, że udostępnienie danych będzie wynikać z innych przepisów prawa.
- Dostęp do danych osobowych będzie przysługiwał wyłącznie dyrekcji, komisji rekrutacyjnej i administracji szkoły.
- Posiada Pani/Panu prawo dostępu do danych osobowych oraz poprawianie danych osobowych. Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
- Odwołanie zgody jest jednoznaczne z brakiem możliwości brania udziału w rekrutacji i tym samym przyjęciem dziecka do szkoły.
- Przysługuje Pani/Panu możliwość skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- W placówce został powołany Inspektor Ochrony Danych (kontakt do inspektora poprzez email: iod@psmraciborzi.pl lub listownie na adres Administratora).

.....
podpis matki / opiekuna prawnego

.....
podpis ojca / opiekuna prawnego

Pouczenie o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia – art. 233 § 1 Kodeksu karnego.

.....
podpis matki / opiekuna prawnego

.....
podpis ojca / opiekuna prawnego