



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA

do Państwowej Szkoły Muzycznej II st. im. F. Chopina

w Zespole Szkół Muzycznych w Poznaniu

na rok szkolny 2023/2024

WYBRANE INSTRUMENTY:			
----------------------	--	--	--

DANE KANDYDATA			
Nazwisko			
Imię			Drugie imię
PESEL			
Data urodzenia			
Miejsce urodzenia			Nr paszportu (jeśli brak PESEL)
Obywatelstwo			

Stopień niepełnosprawności	
Data ważności orzeczenia	

ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA			
Ulica		nr domu/mieszkania	
Kod pocztowy		Miejscowość	
Nr telefonu		Adres e-mail	

ADRES DO KORESPONDENCJI (jeśli inny, niż zamieszkania)			
Ulica		nr domu/mieszkania	
Kod pocztowy		Miejscowość	

DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA			
Imię ojca		Nazwisko ojca	
Nr telefonu		Adres e-mail	
Imię matki		Nazwisko matki	
Nr telefonu		Adres e-mail	

ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA			
Ulica		nr domu/mieszkania	
Kod pocztowy		Miejscowość	

DOTYCHCZASOWE WYKSZTAŁCENIE MUZYCZNE			
Szkoła			
Specjalność			Ilość lat nauki
Klasa			Cykl

KANDYDAT UBIEGA SIĘ O PRZYJĘCIE			
do klasy			w specjalności
instrument			

WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI:

• zaświadczenie lekarskie

• opinia poradni
psychologiczno-pedagogicznej *

• orzeczenie o niepełnosprawności *

• kandydat niebędący obywatelem
polskim - dokumenty określone
w art. 165 Ustawy

Po zapoznaniu się z Regulaminem rekrutacji i zawartą tam informacją administratora, wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych, w trybie art. 6 ust. 1 lit. a oraz 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 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

data i podpis rodzica / opiekuna prawnego / pełnoletniego kandydata

Data przyjęcia do PSM II st.		Numer w księdze uczniów	
Przedmiot główny		Klasa	

podpis dyrektora

* Jeżeli kandydat posiada

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Po zapoznaniu się z Regulaminem rekrutacji i zawartą tam informacją administratora, wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych, w trybie art. 6 ust. 1 lit. a oraz 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).

data i podpis rodzica / opiekuna prawnego / pełnoletniego kandydata

Stosownie do postanowień art. 6 ust. 1 lit a RODO w związku z art. 18 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. 2020, poz. 344), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (adres e-mail) w formie elektronicznej wyłącznie w celu bieżącej korespondencji w związku z rekrutacją do szkoły.

data i podpis rodzica / opiekuna prawnego / pełnoletniego kandydata