



im. KAROLA SZYMANOWSKIEGO  
W WARSZAWIE

## Wniosek o przyjęcie do klasy wyższej niż pierwsza OSM II st./PSM II st. na rok szkolny 2025/2026

1. Nazwisko kandydata	2. Imiona												
3. Data urodzenia kandydata	4. PESEL kandydata <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td></tr></table> <p style="font-size: small; margin-top: 5px;">*w przypadku braku numeru PESEL wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</p>												
5. Imię i nazwisko matki	6. Imię i nazwisko ojca												
7. Miejsce zamieszkania:  Kod pocztowy ..... miejscowość .....  Ulica, nr domu i mieszkania .....													
8. Dane kontaktowe <i>(należy wypełnić: a. i b. – w przypadku kandydata niepełnoletniego albo c. – w przypadku kandydata pełnoletniego)</i>													
a. Matka kandydata Tel.: ..... E-mail: .....	b. Ojciec kandydata Tel.: ..... E-mail: .....	c. Kandydat pełnoletni Tel.: ..... E-mail: .....											
9. Proszę o przyjęcie do: klasy ..... OSM II st./ klasy ..... PSM II st. na:  ..... <i>(wpisać wybrany przedmiot główny)</i>  W przypadku braku możliwości przydziału na ww. przedmiot główny, proszę o przyjęcie na:  ..... <i>(wpisać alternatywny przedmiot główny)</i>													
10. Szkoła muzyczna, do której kandydat uczęszcza lub uczęszczał <i>(jeżeli kandydat nie uczęszczał do szkoły muzycznej należy wpisać „Nauka prywatna” oraz podać instrument i sumę lat nauki)</i>  Nazwa i adres szkoły: ..... ..... .....  Przedmiot główny: ..... Klasa: .....													
11. Nazwa i adres szkoły, w której kandydat realizuje obowiązek szkolny lub nauki: <i>(dotyczy kandydatów do OSM)</i>  ..... .....													

Warszawa, .....,  
*data i podpisy obojga rodziców/prawnych opiekunów/pełnoletniego kandydata*



im. KAROLA SZYMANOWSKIEGO  
W WARSZAWIE

## Oświadczenie

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(data i podpisy osoby składającej/osób składających oświadczenie)

### Wykaz składanych załączników\*

*\*prosimy o oznaczenie właściwych dokumentów krzyżykiem X*

1. zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w szkole muzycznej, wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej – <b>obowiązkowe dla wszystkich kandydatów oprócz kandydatów na specjalność rytmika i kandydatów wybierających instrumenty dęte</b>	
2. zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w szkole muzycznej w specjalności rytmika, wydane przez lekarza ortopedę – <b>obowiązkowe dla wszystkich kandydatów na specjalność rytmika</b>	
3. zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w szkole muzycznej na instrumentach dętych, wydane przez lekarza pulmonologa – <b>obowiązkowe dla wszystkich kandydatów wybierających instrumenty dęte</b>	
4. zaświadczenie o uczęszczaniu do odpowiedniej klasy szkoły podstawowej, szkoły ponadpodstawowej lub szkoły artystycznej, w której realizowane jest kształcenie ogólne – <b>obowiązkowe dla wszystkich kandydatów, którzy wybierają OSM</b>	

Uwaga! Dokumenty są składane w postaci skanów: oryginału, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego zgodnie z art. 76a § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego odpisu lub wyciągu z dokumentu, a także skanu kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.

## INFORMACJA ADMINISTRATORA

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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), Dz.U.U.E.L.2016.119.1 z 4 maja 2016 r. (dalej: RODO), informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Zespół Państwowych Szkół Muzycznych nr 4 im. K. Szymanowskiego z siedzibą przy ul. Krasińskiego 1 w Warszawie.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować za pomocą e-mail: [iod@szzymanowski.edu.pl](mailto:iod@szzymanowski.edu.pl) lub telefonicznie (tel. 22 839 18 78).
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z ustawą Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737).
4. Dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko uczęszcza do szkoły, zaś dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.
5. Odbiorcami danych mogą być podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa.
6. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
8. Posiada Pani/Pan prawo złożenia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie wynikającym z przepisów prawa jest niezbędne, aby uczestniczyć w postępowaniu rekrutacyjnym; niepodanie wymaganych danych uniemożliwi udział w rekrutacji;
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji, w tym profilowaniu.

**Zapoznałam/zapoznałem się z informacją administratora.**

Warszawa, .....  
*data i podpisy obojga rodziców/prawnych opiekunów/piętnoletniego kandydata*