

11 – 100 Lidzbark Warmiński, ul. Orła Białego 10 NIP 743-14-38-503  
tel. (89) 7672664 e- mail: [sekretariat@psmlidzbark.pl](mailto:sekretariat@psmlidzbark.pl)

## WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO SZKOŁY MUZYCZNEJ I ST.

Proszę o przyjęcie dziecka..... do Państwowej

Szkoły Muzycznej I stopnia **do klasy** ..... **Cyклу 6-letniego / 4-letniego**  
(niepotrzebne skreślić)

w roku szkolnym 2024/ 2025

Deklaruję chęć nauki dziecka gry na:

1. .... ; 2. ....; 3 .....

(wymienić trzy instrumenty według kolejności zainteresowań)

**(akordeon, flet, obój, klarnet, skrzypce, fortepian, organy, wiolonczela, trąbka, waltornia,  
perkusja, gitara )**

Czy kandydat posiada własny instrument, jeśli tak to jaki ? .....

### KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA

1. Nazwisko .....Imię /imiona .....

2. Data urodzenia.....

3. PESEL .....

- w przypadku braku nr PESEL – ser i nr paszportu lub innego dokumentu

4. Adres zamieszkania kandydata:

ul. ....

kod pocztowy ..... miejscowość .....

### DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

#### Ojciec/Opiekun prawny

imię..... nazwisko.....

adres zamieszkania.....

(wpisać jeżeli jest inny niż adres zamieszkania kandydata)

telefon..... e-mail.....

#### Matka/Opiekun prawny

imię..... nazwisko.....

adres zamieszkania.....

(wpisać jeżeli jest inny niż adres zamieszkania kandydata)

telefon..... e-mail.....

5. Nazwa i adres szkoły ogólnej, do której kandydat będzie uczęszczać od 1 września b.r.:

.....klasa.....

**Kryteria uwzględniane podczas II etapu rekrutacji  
w przypadku uzyskania przez kandydatów wyników równorzędnych**  
(art. 131 ust. 2 Ustawy Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900..))

**we właściwej rubryce przy każdym z 7 kryteriów należy wstawić znak X**

Lp.	kryterium	dokument potwierdzający spełnianie kryterium	Tak	Nie
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	<i>oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata (załącznik nr 2)</i>		
2.	Niepełnosprawność kandydata	<i>orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024, poz. 44 )</i>		
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	<i>orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024, poz. 44 )</i>		
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	<i>orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób (Dz. U. z 2024, poz. 44 )</i>		
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	<i>orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024, poz. 44 )</i>		
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	<i>prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem (załącznik nr 3)</i>		
7.	Objęcie kandydata pieczę zastępczą	<i>dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczę zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej ( Dz.U. 2024 poz. 177 )</i>		

**UWAGA!** dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów od pkt. 2 do 7 mogą być składane także w postaci kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez kandydata/ pełnoletniego lub rodzica (opiekuna prawnego) kandydata

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe  
Lidzbark Warmiński, dnia .....

.....V  
(czytelne podpisy rodziców / opiekunów prawnych)

**Do prawidłowo wypełnionego wniosku należy dołączyć:**

**Zaświadczenie lekarskie** (załącznik nr 1) o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w szkole muzycznej I stopnia wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej – w przypadku braku możliwości przedłożenia zaświadczenia do dnia poprzedzającego rekrutację po pisemnym wskazaniu przyczyny, zaświadczenie składa się w terminie najpóźniej **do dnia 13 września 2024 r.**

## **ZGODY I OŚWIADCZENIA RODZICÓW**

Lidzbark Warmiński, dnia .....

### **1. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Po zapoznaniu się z Regulaminem rekrutacji PSM I St. w Lidzbarku Warmińskim, w tym zwartą tam informacją administratora, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, podanych dobrowolnie w niniejszym wniosku i załącznikach, 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. Urz. UE. L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r. ze zm.

.....V  
(czytelne podpis rodziców / opiekunów prawnych)

### **2. Zezwolenie na rozpowszechnianie wizerunku**

**(będzie obowiązywało wyłącznie w przypadku przyjęcia dziecka do szkoły)**

W trybie art. 6 ust 1 lit. a RODO Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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. Urz. UE. L. 2016.119.1 ze zm.) wyrażam zgodę na gromadzenie oraz stosownie do postanowień art. 81 ust. 1<sup>1</sup> ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2022, poz. 2509) **zezwalam/ nie zezwalam\*** na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka wraz z danymi identyfikującymi (imię i nazwisko, klasa) przez PSM I st. z siedzibą w Lidzbarku Warmińskim, ul. Orla Białego 10.

Rozpowszechnianie wizerunku może odbywać się w formie tradycyjnej i elektronicznej - w postaci fotografii, materiałów filmowych, nagrań audio i video z możliwością kadrowania i kompozycji w celach promocyjnych, informacyjnych, kulturalnych, edukacyjnych, związanych z realizowanymi przez szkołę zadaniami.

Zezwolenie na rozpowszechnianie wizerunku obejmuje w szczególności takie formy jego publikacji jak: udostępnianie na stronie internetowej szkoły, zamieszczanie w materiałach promocyjnych, informacyjnych, audiowizualnych, broszurach, gazetkach, na tablicach ogłoszeń, przekazywanie do mediów relacjonujących wydarzenia, w związku z udziałem w konkursach, koncertach i innych formach aktywności kulturalno-oświatowej, edukacyjnej szkoły.

*Wizerunek może być wykorzystywany zgodnie z określonymi powyżej zasadami bezterminowo lub do czasu odwołania zgody/ zezwolenia. Cofnięcie zgody/ zezwolenia nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.*

Dodatkowo zezwalam na udostępnianie i rozpowszechnianie wizerunku:

na stronie Facebook<sup>3</sup> szkoły - **zezwalam/ nie zezwalam\***

kanale YouTube<sup>4</sup> - **zezwalam/ nie zezwalam\***

.....V  
(czytelne podpis rodziców / opiekunów prawnych)

**\*niepotrzebne skreślić**

<sup>1</sup> „Rozpowszechnianie wizerunku wymaga zezwolenia osoby na nim przedstawionej. W braku wyraźnego zastrzeżenia zezwolenie nie jest wymagane, jeżeli osoba ta otrzymała umówioną zapłatę za pozowanie.”

<sup>2</sup> -Osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów”

<sup>3</sup> Deklarujący zapewnia administratora o znajomości regulaminu i zasad korzystania z portalu Facebook – <https://pl-pl.facebook.com/legal/terms/update>

<sup>4</sup> Deklarujący zapewnia administratora o znajomości zasad i bezpieczeństwa YouTube<sup>3</sup> – <https://www.youtube.com/intl/pl/about/policies/#community-guidelines>

.....  
pieczęć przychodni

**ZAŚWIADCZENIE LEKARZA  
PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

Nie stwierdzam przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia przez

.....  
imię i nazwisko kandydata

kształcenia w szkole muzycznej I stopnia

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć lekarza

**Zaświadczenie** wydaje się celem przedłożenia w Państwowej Szkole Muzycznej I stopnia w Lidzbarku Warmińskim.

**Podstawa prawna:**

*art. 142 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900 ), zgodnie z którym:  
„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.*

**Oświadczenie**  
**o samotnym wychowywaniu dziecka**  
**oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem**

Ja, niżej podpisany/a .....  
imię i nazwisko

jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia  
wynikającej z art. 233 § 1 i §6 Ustawy Kodeks karny\*

**oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko**

.....  
*imię i nazwisko dziecka*

**oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.**

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

*\* Art. 233. § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*

*§ 6. Przepisy § 1–3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.*

**Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata<sup>1</sup>**

Ja, niżej podpisany/a .....  
imię i nazwisko

jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 i §6 Ustawy Kodeks karny\*

**Oświadczam, że moja rodzina jest rodziną wielodzietną,  
w której wychowuje się łącznie ..... dzieci<sup>2</sup>.**

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

---

<sup>1</sup> Ustawa Prawo Oświatowe (Dz. U. 2023 poz. 900 )

<sup>2</sup> Przez wielodzietność rozumie się troje i więcej dzieci.

\* Art. 233. § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8. § 6. Przepisy § 1–3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.