



## Wniosek o przyjęcie do I klasy PSM II st. – kandydat pełnoletni

1. Nazwisko kandydata	2. Imiona kandydata (zgodnie z aktem urodzenia)											
3. Data urodzenia kandydata	4. PESEL kandydata <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <i>*w przypadku braku numeru PESEL wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>											
5. Imię i nazwisko matki	6. Imię i nazwisko ojca											
7. Miejsce zamieszkania kandydata: Kod pocztowy ..... miejscowość ..... Ulica, nr domu i mieszkania .....												
8. Dane kontaktowe kandydata: Tel. .... E-mail: .....												
9. Proszę o przyjęcie na (wpisać instrument albo „rytmika”) .....  <b>W przypadku braku możliwości przydziału na ww. przedmiot główny, proszę o przyjęcie na<sup>1</sup>:</b>  (wpisać alternatywny instrument albo „rytmika”) .....												
10. Nazwa i adres szkoły ogólnokształcącej lub uczelni, do której uczęszcza lub uczęszczał kandydat: ..... .....												
11. Szkoła muzyczna, do której kandydat uczęszcza lub uczęszczał (jeżeli kandydat nie uczęszczał do szkoły muzycznej należy wpisać „Nauka prywatna” oraz podać instrument i sumę lat nauki)  Nazwa i adres szkoły: ..... .....  Instrument: ..... Klasa/Lata nauki: .....												

Warszawa, .....

data i podpis kandydata

<sup>1</sup> Nieobligatoryjne



Zespół Państwowych Szkół Muzycznych nr 4 im. K. Szymanowskiego

01-530 Warszawa, ul. Krasińskiego 1, tel.(22) 839-18-78

[www.szymanowski.edu.pl](http://www.szymanowski.edu.pl); [sekretariat@szymanowski.edu.pl](mailto:sekretariat@szymanowski.edu.pl)

## Oświadczenia\*

*\*należy podpisać jeżeli dotyczy*

Oświadczam, że moja rodzina jest rodziną wielodzietną i wychowuje się w niej łącznie ..... dzieci.

.....  
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko .....

(imię i nazwisko dziecka)

oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

.....  
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(data i podpisy osoby składającej oświadczenie)

### Wykaz składanych załączników\*

*\*prosimy o oznaczenie właściwych dokumentów krzyżykiem X*

1. zaświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w ogólnokształcącej szkole muzycznej II stopnia**,	
2. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne ( <b>jeżeli dotyczy kandydata</b> )	
3. dokument poświadczający niepełnosprawność dziecka kandydata lub niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę ( <b>jeżeli dotyczy kandydata</b> )	
4. prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu ( <b>jeżeli dotyczy kandydata</b> )	

*\*\*Zaświadczenie wydaje: 1) w przypadku kandydatów na rytmikę – lekarz ortopeda; 2) w przypadku kandydatów na instrumenty dęte – lekarz pulmonolog; 3) w przypadku pozostałych specjalności – lekarz podstawowej opieki zdrowotnej.*

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@szymanowski.edu.pl](mailto:iod@szymanowski.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 2023 r., poz. 900 ze zm.).
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 podpis kandydata*