*Załącznik nr 1 – Wzór wniosku o przyjęcie do Szkoły*

Zespół Państwowych Szkół Muzycznych nr 4 im. Karola Szymanowskiego

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

<https://www.gov.pl/web/zpsm4warszawa>, [sekretariat@szymanowski.edu.pl](mailto:sekretariat@szymanowski.edu.pl)

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**WNIOSEK o PRZYJĘCIE do klasy wyższej niż pierwsza**

|  |  |
| --- | --- |
| **OSM I st./OSM II st./ PSM II st.** (niepotrzebne skreślić) | *Klasa:* |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwisko kandydata | 1. Imiona |
| 1. Data i miejsce urodzenia kandydata | 1. PESEL kandydata  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   *\*w przypadku braku numeru PESEL wpisać poniżej serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |
| 1. Imię i nazwisko matki | 1. Imię i nazwisko ojca |
| 1. Miejsce zamieszkania kandydata i jego rodziców:   Kod pocztowy …………………………….. miejscowość ………………………………………………  Ulica, nr domu i mieszkania ……………… ……………………………………………….…………….. | |
| 1. Miejsce zameldowania kandydata i jego rodziców *(wypełnić jeżeli inne niż pkt 7)*:   Kod pocztowy …………………………….. miejscowość ………………………………………………  Ulica, nr domu i mieszkania ……………… ……………………………………………….…………….. | |
| 1. Telefony kontaktowe:   Matka ……………………… ……………………………………………. Ojciec ………………………………………………… | |
| 1. Adres e-mail do korespondencji | |
| 1. **Proszę o przyjęcie na:** *wpisać wybrany instrument* | |
| 1. Szkoła muzyczna, do której kandydat obecnie uczęszcza (lub uczęszczał):  |  |  | | --- | --- | | *Nazwa i adres szkoły* | | | *Instrument główny* | *Klasa (lub rok ukończenia)* | | |
| 1. Szkoła ogólnokształcąca, do której kandydat obecnie uczęszcza (lub uczęszczał):   *Wypełniają kandydaci, którzy naukę w szkole ogólnokształcącej realizują niezależnie od nauki w szkole muzycznej*   |  |  | | --- | --- | | *Nazwa i adres szkoły* | *Klasa (lub rok ukończenia)* | | |
| 1. Numer i adres szkoły rejonowej (w miejscu zameldowania)   *Wypełniają tylko kandydaci do OSM I st.* | |

Warszawa, dn. ……………………………………………………………………………………………………………………………

***data i podpis/y obojga rodziców lub pełnoletniego kandydata***

**Cz. II**

**Wykaz składanych załączników\****\*prosimy o zaznaczenie właściwych dokumentów krzyżykiem* **X**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. zaświadczenie lekarskie o braku przeciwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w OSM I st. wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej |  |
| 1. zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia   w specjalizacjach instrumentów dętych, wydane przez lekarza pulmonologa  *(obowiązkowe dla kandydatów na instrumenty dęte)* |  |
| 1. świadectwo z poprzedniego roku szkolnego lub 2 osobne świadectwa, jeśli kandydat chodził osobno szkoły muzycznej i ogólnokształcącej; |  |

*Uwaga! Dokumenty powinny być składane w oryginale, w postaci odpisu lub wyciągu z dokumentu, albo w postaci kopii poświadczanej 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.UE.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, 01-530 Warszawa;
2. administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym można się skontaktować za pomocą   
   e-mail: iod@szymanowski.edu.pl lub telefonicznie (tel. 22-839-18-78);
3. dane osobowe przetwarzane są w celu przeprowadzenia rekrutacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z ustawą Prawo Oświatowe (tekst jedn. Dz. U. z 2020 r. poz. 910 z późn.zm.);
4. dane osobowe kandydatów przyjętych zgromadzone w postępowaniu rekrutacyjnym są przechowywane nie dłużej, niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do Szkoły; dane osobowe kandydatów nieprzyjętych są przechowywane w Szkole przez okres roku, chyba, że na rozstrzygnięcie postępowania rekrutacyjnego została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem;
5. 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, a także prawo do przenoszenia danych;
6. 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.
7. podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym; w celu uczestniczenia w rekrutacji jest Pani/Pan zobowiązana do ich podania, zaś niepodanie wymaganych danych uniemożliwi udział w rekrutacji.

Zapoznałam/zapoznałem się z informacją administratora.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w kwestionariuszu do celów rekrutacji.

Warszawa, …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*data i podpisy obojga rodziców/prawnych opiekunów*