

ZAŁĄCZNIKI OBOWIĄZKOWE:

Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w szkole muzycznej wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej

ZAŁĄCZNIKI ZGODNIE Z KRYTERIUM USTAWOWYM

L.p.	KRYTERIUM USTAWOWE	TAK/ NIE	ZAŁĄCZNIK
1.	WIELODZIETNOŚĆ RODZINY KANDYDATA		oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata*
2.	NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ KANDYDATA		orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności**
3.	NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ JEDNEGO Z RODZICÓW KANDYDATA		orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności**
4.	NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ OBOJGA RODZICÓW KANDYDATA		orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności**
5.	NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ RODZEŃSTWA KANDYDATA		orzeczenie/a o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności**
6.	SAMOTNE WYCHOWYWANIE KANDYDATA W RODZINIE		prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub akt zgonu** oraz oświadczenie* o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem
7.	OBJĘCIE KANDYDATA PIECZĄ ZASTĘPCZĄ.		dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą**

* **Oświadczenie** składa się to pod rygorem odpowiedzialności karnej i należy w tym przypadku przy oświadczeniu zawrzeć klauzulę następującej treści: „**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**”

** **Dokumenty** składa się w oryginale, w formie kopii poświadczonych notarialnie lub kopii poświadczonych urzędowo (przez wystawcę dokumentu). Dopuszczalne jest poświadczenie **ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM** ww. dokumentów przez rodzica.

ZAŁĄCZNIKI DODATKOWE: DOTYCZY TYLKO KANDYDATÓW 6 - LETNICH

ZAŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU Z WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO w roku szkolnym 2023/2024
lub

OPINIA PORADNI PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNEJ O MOŻLIWOŚCI ROZPOCZĘCIA NAUKI W SZKOLE

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Ogólnokształcącej Szkoły Muzycznej I i II st. im. Karola Lipińskiego w Lublinie z siedzibą w Lublinie przy ul. Muzycznej 10, tel: 81 532 69 21, mail: sekretariat@osmuzlublin.pl ;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Ogólnokształcącej Szkole Muzycznej I i II st. im. Karola Lipińskiego w Lublinie możliwy jest pod numerem tel. nr. 81 532 69 21 lub adresem email (adres email): iwona.ja@osmuzlublin.pl
3. Dane osobowe Pana/Pani/kandydata będą przetwarzane na podstawie: Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910, 1378 z późn.zm.) Rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 9 kwietnia 2019 r. w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do publicznych szkół i publicznych placówek artystycznych oraz przechodzenia z jednych typów szkół do innych w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego.
4. Dane osobowe przetwarzane będą przez okresy określone w Jednolitym Rzeczkowym Wykazie Akt, zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w Lublinie. Dana osobowe kandydatów zakwalifikowanych do szkoły przetwarzana będzie na stronie internetowej do chwili ostatecznego zakończenia wszystkich etapów rekrutacji.
5. Dane osobowe nie będą podlegały przetwarzaniu w sposób zautomatyzowany w tym nie będą profilowane
6. Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Rodzicom/ kandydatom przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

Lublin, dnia

.....
czytelny podpis matki / opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego