Państwowa Szkoła Muzyczna I stopnia

ul. Ciepłownicza22, 98-300 Wieluń

tel: 43 843 36 82, 519 600 182

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA**

**do Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia**

**Proszę o przyjęcie mojego syna/córki w poczet uczniów Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia w Wieluniu**

**1. Nazwisko kandydata** (proszę wpisać drukowane litery w kratkach)



**2. Imię/imiona** (proszę wpisać drukowane litery w kratkach)



**3. Data urodzenia**.....................................................**Obywatelstwo**........................................................

**4. Miejsce urodzenia**..................................................**województwo** ......................................................

**5. Adres zamieszkania /tel**. .....................................................................................................................

**6. Imię i nazwisko ojca** .................................................................... Adres zamieszkania.......................

 (prawnego opiekuna)

 ................................................................................................................... tel. ........................................

 (proszę wpisać, jeśli różny od adresu kandydata)

**7. Imię i nazwisko matki** ................................................................ Adres zamieszkania .......................

  (prawnego opiekuna)

 ................................................................................................................ tel. .........................................

 (proszę wpisać, jeśli różny od adresu kandydata)

**8. Adres e-mail** ...................................................................................................................................

**9. Wybrany instrument** ..........................................................................................................................

 (można wskazać jeden instrument, podać dodatkowy, alternatywny)

**10. Czy kandydat posiada instrument i jaki** ..........................................................................................

**11. PESEL kandydata**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**12. Szkoła oświatowa i klasa kandydata** ..............................................................................................

*Administratorem Danych Osobowych jest Państwowa Szkoła Muzyczna I stopnia w Wieluniu, ul. Ciepłownicza 22, nr tel. 43 843 3682, 519 600 182 adres e-mail: sekretariat@psm.wielun.pl*

*Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, którym jest pan Włodzimierz Tworek: tel. 501 686 085, e-mail* *iodo@psm.wielun.pl* *działający w zakresie prawidłowego przetwarzania Państwa danych osobowych.*

*Więcej informacji na stronie PSM - www.gov.pl/web/psmwielun w zakładce Ochrona danych osobowych*.

Wieluń, dnia …………..20….. r. ...........................................................  **Podpis rodzica (prawnego opiekuna)**