

# WNIOSEK

## o przyjęcie dziecka do Państwowej Szkoły Muzycznej II stopnia w Głogowie

**Wniosek należy wypełnić czytelnie (pismem drukowanym lub komputerowo), podpisać i złożyć w sekretariacie szkoły w terminie do 10 czerwca 2024 r. (osobiście – w godz. 10:00-18:00 lub listownie). Prosimy o dwustronne wydrukowanie wniosku.**  
Ze względu na ochronę danych osobowych, prosimy **NIE przysyłać** wypełnionych wniosków pocztą e-mail.

Proszę o przyjęcie dziecka w roku szkolnym 2024/2025 do klasy ..... \*

\* pierwszej lub wyższej niż pierwsza (np. drugiej, trzeciej itd.)

Specjalność: instrumentalistyka, specjalizacja: gra na ..... \*\*

\*\* do wyboru – akordeon, flet, fortepian, gitara, klarnet, saksofon, skrzypce, trąbka, wiolonczela

### I. INFORMACJE O KANDYDACIE

1. Imię/imiona ..... nazwisko .....

2. PESEL 

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

 obywatelstwo\*  polskie  inne

\* zaznaczyć właściwe

.....  
seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (jeżeli kandydat nie posiada numeru PESEL)

3. Data urodzenia .....

4. Adres zamieszkania kandydata .....  
ulica, nr domu, nr mieszkania

.....  
kod pocztowy, miejscowość

.....  
gmina

.....  
powiat

### II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego .....

adres zamieszkania .....

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

2. Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego .....

adres zamieszkania .....

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

Głogów, dnia .....

.....  
czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych

### III. ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

#### Opinia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej

(wymagana na podstawie art. 142 ust. 2 Ustawy z 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe)

Stwierdzam u ..... PESEL .....

**brak przeciwwskazań zdrowotnych do nauki w szkole muzycznej II stopnia**

w specjalności instrumentalistyka, specjalizacja: gra na .....

wpisać instrument

TAK

NIE

Głogów, dnia .....

.....  
podpis i pieczęć lekarza

### IV. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

1. **Zaświadczenie lekarskie** stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do rozpoczęcia nauki w szkole muzycznej – *na wniosku lub na druku wystawionym przez lekarza.*
2. Załącznik nr 1 do wniosku – oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów uwzględnianych w drugim etapie rekrutacji w przypadku uzyskania przez kandydatów wyników równorzędnych.

### V. INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO), obowiązującego od 25 maja 2018 r. informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych kandydatów do szkoły oraz ich rodziców (opiekunów prawnych) jest Państwowa Szkoła Muzyczna I i II stopnia im. Franciszka Liszta w Głogowie, z siedzibą: ul. Jedności Robotniczej 14, 67-200 Głogów.
2. We wszelkich sprawach związanych z ochroną danych osobowych możesz kontaktować się z wyznaczonym przez szkołę inspektorem ochrony danych, którym jest Jędrzej Bajer, e-mail: [iod@muzyczna.glogow.pl](mailto:iod@muzyczna.glogow.pl)
3. Dane osobowe kandydatów oraz ich rodziców (opiekunów prawnych) przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na szkole, w związku z prowadzoną przez szkołę rekrutacją na podstawie ustawy Prawo oświatowe.
4. Podanie danych wymaganych we wniosku jest obowiązkowe, a odmowa ich podania wyklucza kandydata z procesu rekrutacji.
5. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres, w którym Administrator zobowiązany jest do zachowania danych dla udokumentowania spełnienia wymagań prawnych. W przypadku dzieci, które nie zostały przyjęte do szkoły, dane osobowe będą przetwarzane przez okres roku od zakończenia procesu rekrutacji, z zastrzeżeniem że – w przypadku wniesienia przewidzianego prawem środka odwoławczego – dane przetwarzane będą do zakończenia postępowania odwoławczego.
6. Dane mogą być udostępniane podmiotom sprawującym nadzór i kontrolę nad działalnością szkoły, upoważnionym przepisami prawa oraz podmiotom współpracującym ze szkołą w zakresie niezbędnym dla realizacji jej zadań.
7. Posiada Pan/Pani prawo do żądania od Administratora: dostępu do danych osobowych podanych w związku z rekrutacją, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
8. Dane osobowe kandydata oraz jego rodziców (opiekunów prawnych) nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (w tym w formie profilowania).
9. Administrator nie przekazuje ani nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego czy organizacji międzynarodowych.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z klauzulą informacyjną.

Głogów, dnia .....

.....  
czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych