

(imię i nazwisko rodziców lub opiekunów prawnych)

(miejsowość, data)

**Dyrektor
Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia
im. Władysława Jana Ciesielskiego
w Gorzowie Wielkopolskim**

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie córki/syna

do klasy

Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia im. W. J. Ciesielskiego w Gorzowie Wlkp.

na instrument

(instrument drugiego wyboru)

urodzonej/nego dnia:

w

PESEL:

Adres zamieszkania dziecka:

Adres zamieszkania obojga rodziców/opiekunów:

Numery telefonów rodziców/opiekunów, adres poczty elektronicznej:

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem Rekrutacji PSM I st. im. W. J. Ciesielskiego w Gorzowie Wlkp.

.....
.....

(podpisy obojga rodziców lub opiekunów)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka i własnych na potrzeby przeprowadzenia rekrutacji do w/w szkoły muzycznej (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych - Dz.U. 2019 poz. 1781)

.....
.....

(podpisy obojga rodziców lub opiekunów)

Załączam do wniosku:

- Zaświadczenie lekarskie od lekarza podstawowej opieki zdrowotnej o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w szkole muzycznej I stopnia.
- Opinię z poradni psychologiczno-pedagogicznej o psychofizycznej dojrzałości dziecka do podjęcia nauki w szkole (dotyczy dziecka 5-letniego)

.....
.....

(podpisy obojga rodziców lub opiekunów)

KRYTERIA PRZYJĘĆ*)

we właściwej rubryce (Tak/Nie), przy każdym z 7 kryteriów należy wstawić znak X

II ETAP REKRUTACJI

	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	Tak*	Nie*
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	<i>oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.</i>		
2.	Niepełnosprawność kandydata	<i>orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).</i>		
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	<i>orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).</i>		
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	<i>orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).</i>		
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	<i>orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).</i>		
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	<i>prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem).</i>		
7.	Objęcie kandydata pieczę zastępczą	<i>dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczę zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. 2017 poz. 697).</i>		

UWAGA!: dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów od pkt. 2 do 7 mogą być składane także w postaci kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata

Oświadczam, że wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
 (podpisy obojga rodziców lub opiekunów)

**KLAUZULA INFORMACYJNA UCZNIĄ W PROCESIE REKRUTACJI
DOTYCZĄCA OCHRONY I PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

w Państwowej Szkole Muzycznej I stopnia im. Władysława Jana Ciesielskiego w Gorzowie Wlkp.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia im. Władysława Jana Ciesielskiego w Gorzowie Wielkopolskim ul. Teatralna 8.
2. Pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania danych osobowych, a także egzekucji przysługujących praw można kierować do Inspektora Ochrony Danych Osobowych za pośrednictwem adresu: rodo.gorzow@gmail.com.
3. Dane osobowe (imię i nazwisko, adres, PESEL, imiona rodziców, adres zamieszkania i korespondencyjny, nr telefonu, wyniki rekrutacji) przetwarzane będą tylko w celu związanym z przebiegiem procesu rekrutacji na podstawie dobrowolnej zgody, w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres rekrutacji od złożenia wniosku/podania, aż do zakończenia procesu rekrutacji, jeżeli obowiązujące prawo nie stanowi inaczej.
5. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.
6. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa – w zależności od kompetencji, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących rekrutacji narusza przepisy RODO.
7. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych dziecka jest dobrowolne, ale konieczne dla celów związanych z rekrutacją w Państwowej Szkole Muzycznej I stopnia im. Władysława Jana Ciesielskiego w Gorzowie Wielkopolskim ul. Teatralna 8.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

..... dnia.....
(miejsowość)

.....
(pieczęć przychodni)

Z A Ś W I A D C Z E N I E L E K A R S K I E

Imię i nazwisko:

Pesel:

Adres zamieszkania:

Stwierdzam u dziecka brak przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia nauki w szkole muzycznej I stopnia.

.....
(pieczęć i podpis lekarza)