**WNIOSEK – FILIA BYTÓW**

**O PRZYJĘCIE DO PSM I i II ST. W SŁUPSKU – ROK SZKOLNY 2022/2023**

Dyrektor PSM I i II st. w Słupsku

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy ............................... Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia.

Deklaruję chęć podjęcia nauki na …………………………… lub …….....................……….…...………………....................

( nazwa instrumentu ) ( nazwa instrumentów alternatywnych )

**Uprzejmie informujemy, że o ostatecznym przydziale instrumentu głównego decyduje Komisja Rekrutacyjna   
po sprawdzeniu predyspozycji i umiejętności Kandydata.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Czy kandydat wcześniej | | |  |  |  |  | na jakim? | | |  |  | jak długo? | | |  |  |  | gdzie? | |
|  | uczył się gry na instrumencie | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | muzycznym? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH KANDYDATA** | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Nazwisko** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  | **Imiona** | imię | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | imię | | | | |  |  |  |
|  | pierwsze | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | drugie | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **PESEL\*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | obywatelstwo | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  | **Data** | dzień | |  | miesiąc | |  | rok | | | miejsce | urodzenia | | | | |  | kraj | | |
|  | **urodzenia** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Adres** | kod pocztowy | |  |  |  |  |  |  |  | miejscowość | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **zamieszkania** | ulica | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | nr | | |  | nr | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | domu | | |  | mieszkania | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |  |  |
|  | \*W przypadku braku Nr PESEL podać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  | | | | |  | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | DANE OSOBOWE **MATKI / OPIEKUNKI** PRAWNEJ | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  | imię i nazwisko |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | adres zamieszkania | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (jeżeli jest inny niż dziecka) | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  | telefon komórkowy | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | | | | |  | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | DANE OSOBOWE **OJCA /** | | | | | **OPIEKUNA** PRAWNEGO | | | | | | | |  |  |  |
|  | imię i nazwisko |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | adres zamieszkania | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (jeżeli jest inny niż dziecka) | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  | telefon komórkowy | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Nazwa przedszkola / szkoły od 1.09.2022 r. .................................................................................gr……….klasa………...

2. Czy kandydat jest leworęczny ? .............................

- -

3. Do wniosku należy dołączyć wymienione załączniki: (**SZCZEGÓŁY W INFORMATORZE!)**

1) zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej,

2) dokumenty dotyczące wcześniejszego kształcenia muzycznego (w przypadku kandydatów do klasy wyższej niż pierwsza),

3) zgodę na przetwarzanie danych osobowych (na druku przygotowanym przez szkołę),

4) oświadczenie o zapoznaniu się z informacją o odpłatności za naukę w szkole – **DOTYCZY WYŁĄCZNIE OSÓB  
 NIEBĘDĄCYCH OBYWATELAMI POLSKIMI**.

4. Po przyjęciu kandydata do szkoły zobowiązuję się do:

1) posiadania własnego instrumentu po wstępnym okresie nauki w szkole,

2) powiadomienia szkoły o ewentualnej rezygnacji z nauki (w formie pisemnej na druku szkolnym) i rozliczenia się ze szkołą.

**UWAGA! WYPEŁNIAJĄ RODZICE / PRAWNI OPIEKUNOWIE KANDYDATA NIEPEŁNOLETNIEGO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria uwzględniane podczas II etapu rekrutacji**  **w przypadku uzyskania przez niepełnoletnich kandydatów wyników równorzędnych**  **zgodnie z Art.142 ust.5 Ustawy z dnia 14.12.2016r. – Prawo Oświatowe (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082)** | | | | |
| **we właściwej rubryce przy każdym z 7 kryteriów należy wstawić znak X** | | | | |
| l.p. | Kryterium | Dokument potwierdzający spełnianie kryterium | Tak | Nie |
| 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 lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tj. Dz.U. z 2021 r. poz.573)* |  |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | *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 (tj. Dz.U. z 2021 r. poz.573)* |  |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | *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 (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 573)* |  |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | *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  (tj. Dz.U. z 2021 r. poz.573)* |  |  |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | *oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka* |  |  |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | *Dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej  (Dz.U. z 2020 r. poz.821)* |  |  |
| **UWAGA!:** dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów od pkt. 2 do 7 mogą być składane także w postaci kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez rodzica (opiekuna prawnego) kandydata | | | | |

**Data i czytelne podpisy obojga rodziców / opiekunów prawnych**

**…………………………………………….**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

*Zgodnie z wymogami art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (rozporządzenie ogólne o ochronie danych osobowych) – RODO informuje się, że:*

1. *Administratorem danych osobowych małoletnich uczniów, ich rodziców/opiekunów prawnych lub uczniów pełnoletnich jest Państwowa Szkoła* *Muzyczna I i II st. im. I. J. Paderewskiego w Słupsku, ul. Szczecińska 106.*
2. *Administrator danych zgodnie z Art. 37 RODO wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym możecie się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych Państwa oraz waszych podopiecznych, a także korzystania z przysługujących Państwu praw związanych z ich przetwarzaniem. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych PSM w Słupsku; e-mail:* [*IODO@psm.slupsk.pl*](mailto:IODO@psm.slupsk.pl) *lub pisemnie na adres Państwowej Szkoły Muzycznej I i II st. im. I.J. Paderewskiego z siedzibą w Słupsku przy ul. Szczecińskiej 106 z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”.*
3. *Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych.*
4. *Dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w tym zakresie niezbędnym do celów archiwalnych w interesie publicznym, do celów****badań naukowych****lub historycznych oraz do celów statystycznych.*
5. *Posiada Pani/Pan prawo do:*
6. *dostępu do swoich danych osobowych, ich uzupełniania, uaktualniania oraz żądania sprostowania   
   w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe,*
7. *żądania ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania w przypadku stwierdzenia, że dane te są przetwarzane, przechowywane i udostępniane innym podmiotom (głównie handlowo-marketingowym) niezgodnie z obowiązującym prawem lub pozyskane z naruszeniem prawa,*
8. *wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, żądania usunięcia danych lub też ograniczenia przetwarzania tych danych,*
9. *na powyższe uchybienia w zgodności z prawem przetwarzania danych osobowych przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych   
   w Warszawie,*
10. *przysługuje Państwu również prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w każdym czasie, które związane jest np. z przerwaniem edukacji w Szkole.*
11. *Podanie niezbędnych danych osobowych jest dobrowolne lecz obowiązkowe ze względu na przepisy prawa.*

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

1. *Wyrażam zgodę na udział*

*………………………………………………………………………….………………………………………………….…*

*(imię i nazwisko kandydującego do nauki w PSM I i II st. w Słupsku filia w Bytowie)*

*w indywidualnym badaniu przydatności do kształcenia muzycznego lub egzaminach kwalifikacyjnych.*

1. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku i załącznikach   
   w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji oraz późniejszej edukacji oraz prawidłowego funkcjonowania szkoły zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679   
   z dnia 27 kwietnia 2016 r. – zwane RODO.*
2. *W razie przyjęcia do PSM I i II st. w Słupsku wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku i nagrań mojego dziecka jego wizerunku podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez Państwową Szkołę Muzyczną I i II stopnia im. I.J. Paderewskiego w Słupsku i dwie Filie Szkoły oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej szkoły, w kronice szkolnej oraz tablicach ściennych i folderach szkolnych w celach informacyjnych oraz promocyjnych Szkoły na jej terenie i poza nią. Zgoda obowiązuje bez ograniczenia czasowego.*
3. *Potwierdzam fakt zapoznania z klauzulą informacyjną odnośnie przetwarzania danych osobowych przez Administratora Danych oraz praw jakie mi przysługują w tym zakresie.*
4. *Świadoma/my odpowiedzialności karnej potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w przedłożonych dokumentach.*

**Data i czytelne podpisy obojga rodziców / opiekunów prawnych**

**……………………………………………………………………………………………..**