

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY MUZYCZNEJ II STOPNIA KANDYDATA PEŁNOLETNIEGO



Proszę o przyjęcie mnie do klasy *PIERWSZEJ*

Państwowej Szkoły Muzycznej II stopnia im. Ignacego Jana Paderewskiego w Żyrardowie,

w roku szkolnym 20...../20..... – specjalność *INSTRUMENTALISTYKA/WOKALISTYKA* ^{*)},

przedmiot główny lub
(nazwa instrumentu lub śpiew) (nazwa instrumentu alternatywnego lub śpiew)

^{*)} *podkreślić wybraną specjalność*

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH KANDYDATA

Nazwisko												
Imiona	imię pierwsze						imię drugie					
PESEL												obywatelstwo
Data urodzenia	rok		miesiąc		dzień		miejsce urodzenia				kraj	
Adres zamieszkania	kod pocztowy						miejsowość					
	gmina		powiat									
	ulica						nr domu		nr mieszkania			

Nazwa i adres szkoły ogólnokształcącej

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA (wypełnienie pól wyszarzonych jest nieobowiązkowe)

DANE OSOBOWE MATKI

imię	nazwisko
adres zamieszkania (jeżeli jest inny niż dziecka)	
adres e-mail	telefon komórkowy

DANE OSOBOWE OJCA

imię	nazwisko
adres zamieszkania (jeżeli jest inny niż dziecka)	
adres e-mail	telefon komórkowy

Uwagi, prośby, sugestie:

INFORMACJA O DOTYCHCZASOWYM WYKSZTAŁCENIU MUZYCZNYM

instytucja:

instrument: liczba lat nauki

OŚWIADCZENIA

Wyrażam zgodę na udział w egzaminie wstępnym.

Oświadczam, że przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, iż nauka w PSM I i II st. im. I. J. Paderewskiego jest realizowana przez sześć dni w tygodniu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kandydata)

KLAUZULA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Dyrektor Państwowej Szkoły Muzycznej I i II st. im. Ignacego Jana Paderewskiego, z siedzibą przy ul. Narutowicza 39 B, 96-300 Żyrardów.**

Inspektorem Ochrony Danych Osobowych (IODO) w ww. placówce jest **Marcin Matusiak, kontakt: iodo@psmzyrardow-art.pl**

Pani/Pana i dziecka dane osobowe przetwarzane będą na podstawie zgody w celach statutowych (dydaktyczno-opiekuńczych) dotyczących Pani/Pana dziecka/podopiecznego.

Dane będą przechowywane przez okres zgodny z przepisami prawa.

Dane osobowe mogą być przekazywane organom państwowym, organom ochrony prawnej (Policja, Prokuratura, Sąd) lub organom samorządu terytorialnego w związku z prowadzonym postępowaniem.

Dane będą przechowywane do czasu trwania zgody, a po jej cofnięciu przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących administratorowi danych i w stosunku do niego.

Posiada Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do PUODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Dane osobowe oraz wizerunek Pana/Pani dziecka będą przetwarzane do celów związanych z rekrutacją oraz pobieraniem nauki w PSM I st. im. I. J. Paderewskiego w Żyrardowie.

.....
podpis kandydata

W ZAŁĄCZENIU:

1. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w Państwowej Szkole Muzycznej II st. im. I. J. Paderewskiego w Żyrardowie.
2. Kryteria uwzględniane na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego w przypadku uzyskania przez kandydatów wyników równorzędnych.

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia przez

.....
(nazwisko i imiona kandydata)

kształcenia w Państwowej Szkole Muzycznej II st. im. I. J. Paderewskiego w Żyrardowie.

Adnotacje lekarza podstawowej opieki zdrowotnej o braku przeciwwskazań do podjęcia kształcenia w **Państwowej Szkole Muzycznej II st. im. I. J. Paderewskiego w Żyrardowie** na wybranej specjalizacji.

.....
data, pieczęć i podpis lekarza

Podstawa prawna:

art. 142 ust. 2 Ustawy z dn. 14 grudnia 2016 Prawo Oświatowe (t. j. Dz. U. 2023 poz. 900 z późn. zm.)

„Do pierwszego etapu postępowania rekrutacyjnego dopuszcza się kandydatów, którzy do wniosku o przyjęcie do publicznej szkoły lub publicznej placówki artystycznej dołączyli zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w danej publicznej szkole lub publicznej placówce artystycznej, wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej”

**Kryteria uwzględniane na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego
w przypadku uzyskania przez kandydatów wyników równorzędnych**

zgodnie z art.136, ust. 3, pkt 2 Ustawy z dn. 14 grudnia 2016 Prawo Oświatowe (t.j. Dz. U. 2023 poz. 900 z późn. zm.)

we właściwej rubryce przy każdym z 7 kryteriów należy odpowiednio wstawić znak X

L.p.	Kryterium	Niezbędny 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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 44 z późn. zm.)</i>		
3.	Niepełnosprawność dziecka kandydata	<i>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 (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 44 z późn. zm.)</i>		
4.	Niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę	<i>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 (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 44 z późn. zm.)</i>		
5.	Samotne wychowywanie dziecka przez kandydata	<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>		

UWAGA!

Dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów od pkt. 2 do 5 mogą być składane także w postaci kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez kandydata.