



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA

do Państwowej Szkoły Muzycznej II st. im. F. Chopina

w Zespole Szkół Muzycznych w Poznaniu

na rok szkolny 2026/2027

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ WIELKIMI LITERAMI

WYBRANE SPECJALIZACJE:			
------------------------	--	--	--

DANE KANDYDATA			
Nazwisko			
Imię		Drugie imię	
PESEL		Nr paszportu (jeśli brak PESEL)	
Data urodzenia			
Miejsce urodzenia		Stopień niepełnosprawności	
Obywatelstwo		Data ważności orzeczenia	

ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA			
Ulica i nr domu/mieszkania		Kod pocztowy	
Miejscowość		Województwo	
Powiat		Gmina	
Nr telefonu		Adres e-mail	

ADRES DO KORESPONDENCJI (jeśli inny, niż zamieszkania)			
Ulica i nr domu/mieszkania		Kod pocztowy	
Miejscowość			

DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA			
Imię ojca		Nazwisko ojca	
Nr telefonu		Adres e-mail	
Imię matki		Nazwisko matki	
Nr telefonu		Adres e-mail	

ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA			
Ulica i nr domu/mieszkania		Kod pocztowy	
Miejscowość			

DOTYCHCZASOWE WYKSZTAŁCENIE			
Szkoła muzyczna			
Specjalność		Ilość lat nauki	
Klasa		Cykl	
Szkoła ogólnokształcąca			

KANDYDAT UBIGA SIĘ O PRZYJĘCIE			
do klasy		w specjalności**	
specjalizacja			

WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI:

• zaświadczenie lekarskie

• opinia poradni
psychologiczno-pedagogicznej *

• orzeczenie o niepełnosprawności *

• kandydat niebędący obywatelem
polskim - dokumenty określone
w art. 165 Ustawy

.....
data i podpis matki / opiekuna kandydata

.....
data i podpis ojca / opiekuna kandydata

.....
data i podpis pełnoletniego kandydata

Data przyjęcia do PSM II st.		Numer w księdze uczniów	
Przedmiot główny		Klasa	

podpis dyrektora

* Jeżeli kandydat posiada

**instrumentalistyka, rytmika, wokalistyka, instrumentalistyka jazzowa, wokalistyka estradowa, teoria muzyki

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Po zapoznaniu się z Regulaminem rekrutacji i zawartą tam informacją administratora, wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych, w trybie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, Dz. U. UE. L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....
data i podpis matki / opiekuna kandydata

.....
data i podpis ojca / opiekuna kandydata

.....
data i podpis pełnoletniego kandydata

Stosownie do postanowień art. 6 ust. 1 lit a RODO w związku z art. 18 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. 2020, poz. 344), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (adres e-mail) w formie elektronicznej wyłącznie w celu bieżącej korespondencji w związku z rekrutacją do szkoły.

.....
data i podpis matki / opiekuna kandydata

.....
data i podpis ojca / opiekuna kandydata

.....
data i podpis pełnoletniego kandydata