|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO PUBLICZNEJ SZKOŁY ARTYSTYCZNEJ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy I Państwowej Szkoły Muzycznej I st. w Strzelinie w roku szkolnym 2023/2024**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Deklaruję chęć mojego dziecka do nauki gry na instrumencie\*** | **Nazwa instrumentu** | **Nazwa alternatywnego instrumentu** | **Instrument wybrany przez Komisję** | |  |  | **TAK/NIE** – zaznaczyć właściwe |   (\*informujemy, że o ostatecznym przydziale instrumentu decyduje Komisja Rekrutacyjna po sprawdzeniu predyspozycji kandydata w czasie badania przydatności) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Czy kandydat wcześniej uczył się gry na instrumencie muzycznym? | | | | | | | | na jakim? | | | | | | jak długo? | | | | | | | | | gdzie? | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| |  |  | | --- | --- | | Czy kandydat wyraża chęć jednorazowego spotkania się z nauczycielem gry na instrumencie przed badaniem przydatności do szkoły? ("Badanie przydatności" to obowiązkowe indywidualne przesłuchanie wstępne dla każdego kandydata). | **TAK/NIE** – zaznaczyć właściwe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH KANDYDATA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwisko** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imiona** | | imię pierwsze | | | |  | | | | | | | | imię drugie | | | | |  | | | | | | |
| **PESEL** | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | obywatelstwo | | |
|  | | |
| **Data urodzenia** | | rok | | | miesiąc | | | | | dzień | | | | miejsce urodzenia | | | | | | | | kraj | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| **Adres zamieszkania** | | kod pocztowy | | | | | |  | | | | | | miejscowość | | | | |  | | | | | | |
| ulica | |  | | | | | | | | | | nr domu | | |  | | | | | | nr mieszkania |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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 | | | | | | | | |  | | | | |
| Telefon stacjonarny | | | | | | | | |  | | | | |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania  (jeżeli jest inny niż dziecka) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres e-mail |  | | | | | | | | | | | Telefon komórkowy | | | | | | | | |  | | | | |
| Telefon stacjonarny | | | | | | | | |  | | | | |
| **W przypadku kandydatów 6-letnich (ur. w 2017 r.) załączone zostaje (zaznaczyć właściwe):**  ☐ zaświadczenie o korzystaniu z wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2022/2023  LUB  ☐ opinia o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole podstawowej, wydana przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną lub niepubliczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną.  **Zgodnie z art. 142 pkt. 2 USTAWY z 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.)**  (które brzmi: „*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*)  **do niniejszego wniosku dołączam zaświadczenie lekarskie oraz poniższe załączniki nr 1 i nr 2.**  **Jestem świadomy/a, że tylko komplet wyżej wymienionych dokumentów umożliwia dziecku przystąpienie do badania przydatności w wyznaczonych terminach.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość i data: …………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych\*\*: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| …………………………………………………….  (podpis matki/opiekunki prawnej) | | | | | | | | | | | | …………………………………………………….  (podpis ojca/opiekuna prawnego) | | | | | | | | | | | | | |

\*\* *jeżeli władza rodzicielska jest sprawowana przez oboje rodziców/opiekunów prawnych - wymagane są oba podpisy*

**Klauzula informacyjna i zgody na przetwarzanie danych dziecka  
i jego rodziców/opiekunów prawnych**

Spełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 informujemy, iż:  
1. Administratorem Pani/Pana danych oraz Pani/Pana dziecka danych osobowych jest Państwowa Szkoła Muzyczna I stopnia, ul. Jana Pawła II 25, 57-100 Strzelin.   
2. Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: iodo@psmstrzelin.pl i nr tel. 781 789 794.  
3. Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka dane osobowe przetwarzane będą w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły, a także w innych prawnie usprawiedliwionych celach związanych z działalnością placówki, w zakresie niezbędnym do realizacji tych celów:  
• zapisania dziecka do szkoły,  
• prowadzenia dokumentacji przebiegu nauczania i działalności wychowawczo-opiekuńczej,  
• wypełnienia innego obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze.  
W pozostałych przypadkach dane osobowe przetwarzane będą na podstawie wcześniej wyrażonej zgody w zakresie i celu określonym w treści tej zgody.  
4. Podstawa prawna przetwarzania danych:  
• Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082),  
• Rozporządzenie Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 9 kwietnia 2019 r. w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do publicznych szkół i publicznych placówek artystycznych oraz przechodzenia z jednych typów szkół do innych (Dz.U. z 2019 r. poz. 686, Dz. U. z 2022 r. poz. 194,poz. 563),  
• Rozporządzenie Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 21 grudnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne szkoły i placówki artystyczne dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. 2017 r. poz. 2474).  
5. Pani/Pana dziecka oraz Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane:  
• organom władzy publicznej w zakresie i celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa,  
• podmiotom współpracującym z Administratorem, którym Administrator powierza dane na podstawie zawartych umów powierzenia (m. in. dostawcom systemów IT, z którymi współpracuje Administrator w celu utrzymania ciągłości oraz poprawności działania systemów informatycznych).  
6. Pani/Pana dziecka oraz Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wyżej wymienionych celów, a następnie będą przechowywane zgodnie z terminami określonymi w jednolitym rzeczowym wykazie akt.  
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz danych swojego dziecka, prawo uzyskania potwierdzenia przetwarzania, możliwość sprostowania i uzupełnienia danych, a także prawo ich usunięcia w przypadku, gdy:  
• dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,  
• wycofa Pani/Pan zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka lub swoich, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania,  
• Pani/Pana dziecka lub Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem,  
• Pani/Pana dziecka lub Pani/Pan dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa.  
Posiada Pani/Pan również prawo do ograniczenia przetwarzania Pani/Pana dziecka i Pani/Pana danych osobowych, prawo wniesienia sprzeciwu przetwarzania.  
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).  
9. Podanie tych danych jest:  
• warunkiem koniecznym w celu realizacji zadań ustawowych placówki,  
• warunkiem umownym w przypadku udziału dziecka w konkursach, zawodach i olimpiadach oraz upublicznienia wyników osiągniętych w tych wydarzeniach i jest warunkiem wzięcia w nich udziału dziecka,  
• warunkiem umownym w przypadku uczestnictwa dziecka w wycieczkach oraz wyjazdach szkolnych i jest niezbędne do uczestnictwa w nich dziecka,  
• dobrowolne w przypadku upublicznienia wizerunku dziecka.  
10. Pani/Pana dziecka lub Pani/Pana dane osobowe dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.  
11. Administrator danych może przekazywać dane osobowe do państw trzecich lub organizacji międzynarodowej z powodu korzystania z serwisów społecznościowych przez szkołę.

**Załącznik nr 1 do wniosku rekrutacyjnego**

**Zgody na przetwarzanie danych osobowych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku i załącznikach przez Państwową Szkołą Muzyczną I st. w Strzelinie z siedzibą przy ul. Jana Pawła II 25, 57-100 Strzelin w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji i funkcjonowania szkoły. | |
|  | Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych moich i mojego dziecka w celu informacji oraz promocji placówki w zakresie obejmującym zdjęcia i materiały filmowe zawierające wizerunek dziecka, zarejestrowane podczas zajęć i uroczystości organizowanych przez szkołę - na stronie internetowej szkoły, profilach internetowych zarządzanych przez szkołę oraz w mediach, a także w gazetkach i na tablicach informacyjnych w placówce. | |
|  | Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych moich i mojego dziecka w celu uczestnictwa w konkursach i wydarzeniach organizowanych lub współorganizowanych przez szkołę w zakresie obejmującym imię i nazwisko, wiek i oznaczenie grupy/klasy, do której uczęszcza dziecko oraz ewentuaną punktacje i osiągnięte wyniki, a także ich upublicznienie. | |
|  | Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych moich i mojego dziecka w celu organizacji wycieczek i wyjazdów oraz możliwości uczestnictwa w nich dziecka w niezbędnym do tego celu zakresie. | |
| Imię i nazwisko dziecka | |  |
| Data i miejsce | |  |

*Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości na adres e-mail* [*iodo@psmtrzelin.pl*](mailto:iodo@psmtrzelin.pl) *lub dostarczona osobiście do siedziby szkoły. Zgodę można wycofać w każdym czasie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.*

Podpisy osób wyrażających zgodę\*:

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………  (podpis matki /opiekunki prawnej) | …………………………………………………….  (podpis ojca/opiekuna prawnego) |

\* *jeżeli władza rodzicielska jest sprawowana przez oboje rodziców/opiekunów prawnych - wymagane są oba podpisy*

**OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

1. **Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka**

………………………………………………………………………….…………………………………………

(imię i nazwisko dziecka kandydującego do nauki w PSM I st. w Strzelinie)

**w indywidualnym badaniu przydatności do kształcenia muzycznego.**

1. **Potwierdzam prawdziwość zamieszczonych w przedłożonych dokumentach danych.**

Data i czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych\*:

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………….  (podpis matki/opiekunki prawnej) | …………………………………………………….  (podpis ojca/opiekuna prawnego) |

\* *jeżeli władza rodzicielska jest sprawowana przez oboje rodziców/opiekunów prawnych - wymagane są oba podpisy*

**Załącznik nr 2 do wniosku rekrutacyjnego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria uwzględniane podczas II etapu rekrutacji w przypadku uzyskania przez kandydatów wyników równorzędnych**  zgodnie z art. 142 i art. 131 pkt. 2 USTAWY z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo Oświatowe  (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.) | | | | |
| we właściwej rubryce przy każdym z kryteriów należy odpowiednio wstawić znak X | | | | |
| **L.p.** | **Kryteria** | **Niezbędny dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **TAK** | **NIE** |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata | *Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata (3 i więcej dzieci w rodzinie)* |  |  |
| 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 (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 z późn. zm.)* |  |  |
| 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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 z późn. zm.)* |  |  |
| 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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 z późn. zm.)* |  |  |
| 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.  o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 z późn. zm.)* |  |  |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata  w rodzinie | *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* |  |  |
| 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 2013 r. poz.135 z późn. zm.)* |  |  |
| **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 rodziców/opiekunów prawnych\*:

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………….  (podpis matki /opiekunki prawnej) | …………………………………………………….  (podpis ojca/opiekuna prawnego) |

\* *jeżeli władza rodzicielska jest sprawowana przez oboje rodziców/opiekunów prawnych - wymagane są oba podpisy*