



Dyrektor
Państwowej Szkoły Muzycznej I i II stopnia
im. Witolda Lutosławskiego w Nysie

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE
DO PAŃSTWOWEJ SZKOŁY MUZYCZNEJ
I STOPNIA**

Proszę o przyjęcie mojego syna/mojej córki

.....
(imiona i nazwisko kandydata)

w roku szkolnym/..... do klasy cyklu letniego

Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia im. Witolda Lutosławskiego w Nysie

1. Data urodzenia wiek dziecka lat
miejsce urodzenia województwo
2. **PESEL**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
3. Adres zamieszkania:
ulica nr domu nr mieszkania
kod pocztowy miejscowość
województwo powiat gmina
numer telefonu adres e-mail
4. Przedszkole lub szkoła, do której kandydat w bieżącym roku szkolnym uczęszcza
(grupa lub klasa)
5. Imię i nazwisko matki (lub prawnego opiekuna)
6. Imię i nazwisko ojca (lub prawnego opiekuna)

PAŃSTWOWA SZKOŁA MUZYCZNA I i II STOPNIA im. WITOLDA LUTOSŁAWSKIEGO

48-300 Nysa, Rynek Solny 2 tel. 77 4332014 tel./faks 77 4331997
e-mail: sekretariat@psmnysa.pl www.gov.pl/psmnysa

7. Adres zamieszkania rodziców (lub prawnych opiekunów)

matka:

ojciec:

8. Kontakt z rodzicami (lub prawnymi opiekunami)

matka: numer telefonu e-mail

ojciec: numer telefonu e-mail

9. Czy kandydat rozpoczął już naukę w kierunku muzycznym (od kiedy i na jakim instrumencie?)

.....

.....

10. Na jakim instrumencie chciałby rozpocząć naukę gry w szkole muzycznej? (podaj co najmniej dwa instrumenty)

.....

11. Jaki instrument własny posiada?

12. **Wymagane do wniosku zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do podjęcia nauki w szkole muzycznej, wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej** (podstawa prawna: Prawo oświatowe - Ustawa z dnia 14.12.2016 - Dz. U. z 2018, poz. 996, art. 142, ust. 2).

*Wstaw „x” w odpowiednim polu

*/ ☐ **dołączam do wniosku**

13. Czy kandydat posiada opinię lub orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej lub innej specjalistycznej?

*/ ☐ Nie

*/ ☐ Tak

Jeśli TAK, to proszę podać ogólny zakres lub rodzaj dysfunkcji opisanych w opinii lub orzeczeniu.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis rodziców lub prawnych opiekunów

PAŃSTWOWA SZKOŁA MUZYCZNA I i II STOPNIA im. WITOLDA LUTOSŁAWSKIEGO

48-300 Nysa, Rynek Solny 2 tel. 77 4332014 tel./faks 77 4331997

e-mail: sekretariat@psmnysa.pl

www.gov.pl/psmnysa

INFORMACJA ADMINISTRATORA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO, informuję:

1. Administratorem jest Państwowa Szkoła Muzyczna I i II st. im. Witolda Lutosławskiego w Nysie, Rynek Solny 2, 48-300 Nysa, zwana dalej szkołą.
2. W sprawie ochrony danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych Angeliką Pietrzak, e-mail: iod@psmnysa.pl, lub pod adresem administratora.
3. Dane osobowe uczniów i rodziców / opiekunów podane w kwestionariuszu przetwarzane będą w celu przyjęcia kandydata do szkoły, zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a RODO w związku z ustawą Prawo Oświatowe i ustawą o Systemie Informacji Oświatowej.
4. W przypadku przyjęcia kandydata do szkoły, dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej działalności szkoły na podstawie przepisów prawa oświatowego.
5. Odbiorcami danych osobowych kandydata oraz danych osobowych rodziców lub opiekunów prawnych kandydata będą upoważnieni pracownicy Szkoły lub inne osoby działające z upoważnienia Szkoły, do których zadań należy rekrutacja uczniów lub podmioty, którym Szkoła powierzy przetwarzanie danych osobowych w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji.
6. Dane osobowe przyjętego kandydata do szkoły będą przechowywane przez okres nauki w szkole, kandydata nieprzyjętego do szkoły przez okres roku.
7. Przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie miało konsekwencje braku możliwości pobierania nauki w naszej placówce.
8. Pana/Pani dane osobowe oraz kandydata do szkoły nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (w tym w formie profilowania).
9. Przysługuje Panu/Pani prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pana/Pani osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.
10. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.
11. Administrator nie przekazuje ani nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego czy organizacji międzynarodowych

Po zapoznaniu się z powyższymi informacjami **wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych podanych dobrowolnie we wniosku o przyjęcie** w trybie art. 6 ust. 1 lit. a i 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).

.....
miejscowość, data

.....
podpis rodziców/opiekunów prawnych/pełnoletniego ucznia