

Ogólnokształcąca Szkoła Muzyczna I st.*

Państwowa Szkoła Muzyczna I st.*

do klasy _____

Dane kandydata

Nazwisko _____

Numer PESEL _____

Imię _____

Imię drugie _____

Data urodzenia ____ - ____ - ____ r.

Miejsce urodzenia _____

Obywatelstwo _____

Adres zamieszkania

Miejscowość _____

Kod pocztowy ____ - ____

Ulica _____

Numer domu/Numer mieszkania ____ / ____

Instrument wybrany przez kandydata*:

☐ Akordeon

☐ Altówka

☐ Gitara

☐ Flet

☐ Fortepian

☐ Klarinet

☐ Kontrabas

☐ Obój

☐ Organy

☐ Perkusja

☐ Puzon

☐ Saksofon

☐ Skrzypce

☐ Trąbka

☐ Wiolonczela

Nazwa szkoły, w której kandydat powinien realizować obowiązek szkolny**:

Dane rodziców (opiekunów prawnych) kandydata

Imię i nazwisko matki (opiekuna prawnego) _____

Imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego) _____

Adres zamieszkania matki (opiekuna prawnego)***

Miejscowość _____

Kod pocztowy ____ - ____

Ulica _____

Numer domu/mieszkania ____ / ____

Adres e-mail _____

Telefon _____

Adres zamieszkania ojca (opiekuna prawnego)***

Miejscowość _____

Kod pocztowy ____ - ____

Ulica _____

Numer domu/mieszkania ____ / ____

Adres e-mail _____

Telefon _____

Przemyśl, dnia _____ r.

podpisy obojga rodziców (opiekunów prawnych)

- Oświadczam, że zapoznałem/-am się z zamieszczonym w Biuletynie Informacji Publicznej Zespołu Państwowych Szkół Muzycznych im. Artura Malawskiego w Przemyślu - www.gov.pl/zpsmprzemysl - Statutem oraz obowiązującymi w szkole regulaminami.
- Oświadczam, że w przypadku przyjęcia mojego dziecka do Zespołu Państwowych Szkół Muzycznych im. Artura Malawskiego w Przemyślu będę aktywnie współpracować ze szkołą w procesie wychowawczym i dydaktycznym, uczestniczyć w wywiadówkach i spotkaniach z wychowawcami oraz dyrekcją szkoły.
- Oświadczam, że zadbam, aby moje dziecko ściśle przestrzegało obowiązujących w szkole uregulowań prawnych, zobowiązując się do finansowej odpowiedzialności za wszelkie straty materialne wyrządzone przez moje dziecko w trakcie nauki w Zespole Państwowych Szkół Muzycznych w Przemyślu.
- Oświadczam, że w przypadku przyjęcia mojego dziecka do Zespołu Państwowych Szkół Muzycznych w Przemyślu, zobowiązuję się do informowania szkoły o wszelkich zmianach danych osobowych dziecka (adres zamieszkania dziecka, rodziców, numery telefonów kontaktowych, adresów e-mail).
- Oświadczam, że **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na nieograniczone czasowo wykorzystywanie i rozpowszechnianie poprzez fotografowanie, nagrywanie wizji i fonii, odtwarzanie za pośrednictwem mediów danych osobowych w zakresie wizerunku mojego dziecka w celach wynikających z działalności statutowej szkoły, a także w celach promocyjnych i informacyjnych szkoły.
- Oświadczam, że moje dziecko **nie posiada/ posiada*** orzeczenie lub opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.

Przemyśl, dnia _____ r.

podpisy obojga rodziców (opiekunów prawnych)

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych we wniosku zgodnie z:
 - Ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1481 ze zm.),
 - Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tj. Dz. U. z 2025 poz. 1043),
 - Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 ze zm.),
 - Rozporządzeniem 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, opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. z 2017 r. poz. 2474)
- Oświadczam, że zapoznałem/-am się z klauzulą informacyjną RODO:

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) zwanego dalej RODO, informuję, że:

 - Administratorem danych osobowych uczniów, rodziców, opiekunów prawnych jest Zespół Państwowych Szkół Muzycznych im. Artura Malawskiego z siedzibą przy ul. Słowackiego 91 w Przemyślu, tel. 16 16 678 37 66, e-mail: sekretariat@muzyk.edu.pl
 - Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod numerem tel. 16 678 37 66 wew.12, e-mail: iod@muzyk.edu.pl
 - Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie:
 - art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 130, art. 149, art.150, art. 151 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2024 r., poz. 737), w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do ZPSM w Przemyślu,
 - zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO), w celu promocji osiągnięć i pozytywnego wizerunku szkoły. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
 - Odbiorcami danych osobowych będą upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane na podstawie przepisów prawa, a także te podmioty, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.
 - Dane zgromadzone w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu nauki ucznia w szkole zgodnie z art. 160 ust. 1 ustawy Prawo oświatowe). W przypadku uczniów nieprzyjętych, przez okres jednego roku zgodnie z art. 160 ust.2 ustawy Prawo oświatowe).
 - Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, lub usunięcia. Wniesienie żądania usunięcia danych jest równoznaczne z rezygnacją z udziału w procesie rekrutacji. Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo do żądania ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO.
 - Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
 - Podanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie dziecka do szkoły jest wymogiem ustawowym zaś w zakresie, w którym podstawą przetwarzania danych jest wyrażona zgoda - jest dobrowolne.

Przemyśl, dnia _____ r.

podpisy obojga rodziców (opiekunów prawnych)

Zaświadczenie lekarza o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia nauki w szkole muzycznej*

(podstawa prawna: art. 142 ust. 2 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tj. Dz. U. z 2025 poz. 1 043))

.....
.....
.....

* Zaświadczenie wystawia lekarz podstawowej opieki zdrowotnej

podpis i pieczęć lekarza