



**15. Dotychczasowe wykształcenie muzyczne:**

- a) nazwa i adres szkoły muzycznej/ placówki w której kandydat kształcił się obecnie lub którą ukończył (podać rok ukończenia) .....
- b) specjalność, ilość lat nauki, klasa cykl .....

Do kwestionariusza załączam:

**1. Zaświadczenia:**

- zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w szkole muzycznej**
- zaświadczenie od lekarza specjalisty pulmonologa (dotyczy instrumentów dętych)**

*Krasnystaw, dnia.....*

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego/  
pełnoletniego kandydata)

Stosownie do postanowień art. 6 ust. 1 lit a RODO<sup>1</sup> w związku z art. 18 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. 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.

*Krasnystaw, dnia .....*

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego/  
pełnoletniego kandydata)

<sup>1</sup> RODO - 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. Urz. UE. L. 2016.119.1 ze zm. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).