



znak sprawy - wypełnia szkoła

## Wniosek do Dyrektora PSM I stopnia im. Feliksa Nowowiejskiego w Kwidzynie

Instrukcja wypełniania w 3 krokach

1. WYPEŁNIAJ WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznaczaj ☒ lub ☒
3. Wypełniaj kolorem czarnym lub niebieskim

### 1. Dane dziecka - kandydata do szkoły

|                                                                    |                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Numer PESEL                                                        | <input type="text"/>                                               |
| W przypadku braku seria i nr paszportu                             | <input type="text"/>                                               |
| Imię (imiona)                                                      | <input type="text"/>                                               |
| Nazwisko                                                           | <input type="text"/>                                               |
| Data urodzenia                                                     | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
|                                                                    | <small>i dd mm rrrr</small>                                        |
| Miejsce urodzenia                                                  | <input type="text"/>                                               |
| Obywatelstwo                                                       | <input type="checkbox"/> polskie                                   |
| Status i kraj pochodzenia ucznia<br>niebędącego obywatelem polskim | <input type="text"/>                                               |

### 2. Adres zamieszkania kandydata

|              |                                             |                     |                      |
|--------------|---------------------------------------------|---------------------|----------------------|
| Ulica        | <input type="text"/>                        |                     |                      |
| Numer domu   | <input type="text"/>                        | Numer lokalu        | <input type="text"/> |
| Kod pocztowy | <input type="text"/> - <input type="text"/> | Miejscowość / gmina | <input type="text"/> |

### 3. Dane rodziców / opiekunów prawnych

#### 3.1. Dane ojca

|                                                                                       |                                             |                     |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------|----------------------|
| Imię i nazwisko ojca                                                                  | <input type="text"/>                        |                     |                      |
| Adres zamieszkania ojca:<br>Wpisujemy, gdy jest inny niż adres zamieszkania kandydata | <input type="text"/>                        |                     |                      |
| Ulica                                                                                 | <input type="text"/>                        |                     |                      |
| Numer domu                                                                            | <input type="text"/>                        | Numer lokalu        | <input type="text"/> |
| Kod pocztowy                                                                          | <input type="text"/> - <input type="text"/> | Miejscowość / gmina | <input type="text"/> |
| Numer telefonu                                                                        | <input type="text"/>                        |                     |                      |
| Adres e-mail ojca                                                                     | <input type="text"/>                        |                     |                      |

### 3.2. Dane matki

Imię i nazwisko matki

Adres zamieszkania matki:

Wpisujemy, gdy jest inny niż adres zamieszkania kandydata

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość / gmina

Numer telefonu

Adres e-mail matki

Osoba do kontaktu matka /ojciec /opiekuni prawni .....

### 4. Informacje o kierunku kształcenia (wybór instrumentu)

Preferowany instrument główny(zanaczyć tylko jeden instrument)

Klarnet ☐ saksofon ☐ akordeon ☐ perkusja ☐ gitara klasyczna ☐ fortepian ☐ tuba ☐

trabka ☐ puzon ☐ skrzypce ☐ flet poprz. ☐ kontrabas ☐ fagot ☐ wiolonczela ☐

Inny instrument akceptowany jako instrument główny (proszę wybrać przynajmniej jeden-można zaznaczyć więcej)

Klarnet ☐ saksofon ☐ akordeon ☐ perkusja ☐ gitara klasyczna ☐ fortepian ☐ tuba ☐

trabka ☐ puzon ☐ skrzypce ☐ flet poprz. ☐ kontrabas ☐ fagot ☐ wiolonczela ☐

### 5. Do wniosku załączam

☐ zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w szkole muzycznej wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (druk w załączniku)

☐ w przypadku kandydata, który w roku szkolnym nie ukończy 7 lat - zaświadczenie o korzystaniu w roku szkolnym 205/2026 z wychowania przedszkolnego; - zaświadczenie, że dziecko korzystało z wychowania przedszkolnego w bieżącym roku szkolnym (dotyczy 6-latków) lub (zaznaczyć właściwe)

☐ opinię o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole muzycznej, wydaną przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną w przypadku kandydata, który w roku szkolnym, którym nie ukończy 7 lat

☐ oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata (troje lub więcej dzieci w rodzinie)\*

☐ w przypadku niepełnosprawności 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 (t. j. Dz. U. z 2024r. poz. 44ze. zm.)

- ☐ w przypadku niepełnosprawności jednego z rodziców kandydata lub obojga rodziców kandydata lub rodzeństwa 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\*\*;
- ☐ 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\*\*
- ☐ dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1426 ze zm.)\*\*

.....  
(data i podpisy obojga rodziców/ opiekunów prawnych)

*\* Oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.*

*\*\* Dokumenty są składane w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadzonego zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpisu lub wyciągu z dokumentu lub także w postaci kopii poświadczanej za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.*

## Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 - 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej „**RODO**”) informujemy, że:

1. **Administratorem Państwa danych osobowych oraz kandydata do szkoły** jest Państwowa Szkoła Muzyczna I stopnia im. F. Nowowiejskiego w Kwidzynie, z siedzibą w Kwidzynie, ul. Chopina 2, 82-500 Kwidzyn, tel. 55 279 25 93, e-mail: [sekretariat@psmkwidzyn.pl](mailto:sekretariat@psmkwidzyn.pl)

2. W sprawie ochrony danych osobowych można skontaktować się z **Inspektorem Ochrony Danych** pod adresem email: [iod@psmkwidzyn.pl](mailto:iod@psmkwidzyn.pl)

3. **Cel i podstawy przetwarzania danych osobowych**

Dane osobowe kandydata do szkoły oraz jego rodziców przetwarzane będą w celu realizacji postępowania rekrutacyjnego do PSM I stopnia im. F. Nowowiejskiego w Kwidzynie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. g RODO, tj. w celu wykonywania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze wskazanego przez ustawę z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2023 r. poz. 900) w art. 131 ust. 2, art. 142 ust.2, art. 149, art. 150 i art. 157 - 161.

4. **Okres przechowywania danych**

Państwa dane oraz dane osobowe kandydata do szkoły w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu uczęszczania do szkoły.

W przypadku nieprzyjęcia kandydata do szkoły dane osobowe są przechowywane przez okres jednego roku od zakończenia rekrutacji, a w przypadku, gdy na rozstrzygnięcie dyrektora PSM I stopnia im. F. Nowowiejskiego w Kwidzynie została wniesiona skarga do sądu administracyjnego - do czasu uprawomocnienia się wyroku.

5. **Udostępnianie danych**

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. **Prawa osób, których dane**

**dotyczą** Mają Państwo prawo do:

- 1) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- 2) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
- 3) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- 4) prawo do usunięcia danych osobowych;
- 5) prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).

**7. Informacja o wymogu podania danych osobowych**

Podanie przez Państwa danych osobowych w zakresie wynikającym z art. 150 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe w zakresie:

imię, nazwisko, datę urodzenia oraz numer PESEL kandydata, a w przypadku braku numeru PESEL - serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość,

imion i nazwisk rodziców kandydata,

adresów miejsca zamieszkania rodziców i kandydata,

adresów poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców

kandydata, oraz z art. 150 ust. 2 lit. H, jest warunkiem wzięcia

udziału w procesie rekrutacyjnym. W pozostałym zakresie

podanie danych osobowych jest dobrowolne.

**8. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji:**

Pana/Pani dane osobowe oraz kandydata do szkoły nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (w tym w formie profilowania), mogący wywoływać wobec Pana/Pani oraz dziecka skutki prawne lub w podobny sposób istotnie wpływać na Pana/Pani sytuację.

**9. Przekazywanie danych:**

Administrator nie przekazuje ani nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego czy organizacji międzynarodowych.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej:

.....

(podpisy rodziców/opiekunów prawnych

---

(osoba upoważniona  
do reprezentowania Administratora)

## ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Stwierdzam, że stan zdrowia kandydata

.....  
( imię i nazwisko kandydata)

pozwała / nie pozwala\* na naukę gry na instrumencie

.....

Przeciwwskazania

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

.....

.....

( data badania)

(pieczęć i podpis lekarza)

\* niepotrzebne skreślić

Zgodnie z art. 142 pkt 2 Ustawy z 14.12.2016 r. Prawo Oświatowe Dz.U z 2017 r. poz. 59 z późn. zm.