

Podanie wpłynęło dnia

DYREKCJA
Państwowej Szkoły Muzycznej I i II stopnia
im. Stanisława Moniuszki w Jeleniej Górze

Uprzejmie proszę o przyjęcie

imię i nazwisko kandydata

do Państwowej Szkoły Muzycznej I i II st. w Jeleniej Górze.

Chcę uczyć się/ Chcę żeby dziecko uczyło się gry na
lub

☐ gry na instrumencie według uznania Komisji.

.....
podpis Rodzica / prawnego Opiekuna /Kandydata

I N F O R M A C J A

Na podstawie Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję Panią/ Pana, że administratorem danych osobowych jest Państwowa Szkoła Muzyczna I i II stopnia im. Stanisława Moniuszki, ul. Piłsudskiego 26, 58-500 Jelenia Góra. Kontakt do Inspektora Danych Osobowych Pana Marka Adamaszka możliwy jest pod adresem mailowym: iod@psm.jgora.pl, pod nr tel.: 608294903 lub adresem korespondencyjnym szkoły. Administrator zbiera i przetwarza dane osobowe Pani/ Pana dziecka i członków jego rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie rekrutacji oraz dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności szkoły. 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. Informuję, że przysługuje Pani /Panu prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Państwa dane osobowe będą przechowywane w czasie zgodnym z instrukcją kancelaryjną. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione na podstawie przepisu prawa. Jednocześnie informuję, że administrator danych osobowych dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem. Administrator nie przekazuje ani nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego czy organizacji międzynarodowych.

O Ś W I A D C Z E N I E

Zapoznałam/em się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych/ danych osobowych mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko kandydata)

uczęszczającego do Szkoły Muzycznej I i II stopnia w Jeleniej Górze, w zakresie dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności szkoły, a także danych osobowych moich i członków mojej rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Wyrażam / Nie wyrażam* również zgodę/y na rejestrowanie i przetwarzanie wizerunku mojego/ mojego dziecka podczas zajęć, konkursów i uroczystości szkolnych organizowanych przez Szkołę oraz wykorzystanie tego wizerunku jak również danych osobowych (imię, nazwisko, klasa) na stronie internetowej i mediach społecznościowych szkoły oraz tablicach ściennych i folderze szkolnym w celu informacji i promocji Szkoły i dziecka.

Wyrażam / Nie wyrażam* zgodę/y na kontakt ze mną, z prywatnego telefonu komórkowego nauczyciela, pod opieką którego, będzie przebywać moje dziecko/będę przebywać, w celach wynikających z działalności placówki

.....
data i podpis Rodzica / prawnego Opiekuna/ Kandydata

*wyrażnie zaznaczyć przez zakreślenie lub skreślenie odpowiednio

Nazwisko

Imię / Imiona.....

Miejsce urodzenia

Data urodzenia /dzień-miesiąc-rok - -

PESEL lub seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Miejsce zamieszkania /adres z kodem pocztowym/

Adres do korespondencji

Adres e-mail

Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów /niepotrzebne skreślić/:

ojca / prawnego opiekuna

matki / prawnego opiekuna

Telefony kontaktowe:

Telefon domowy:.....

Telefon komórkowy ojca:.....

Telefon komórkowy matki:.....

Telefon komórkowy ucznia:.....

Nazwa i numer szkoły /podstawowa, ponadpodstawowa/ do której uczęszcza kandydat

Przygotowanie muzyczne: - ukończone PSM I st. - TAK/NIE , instrument.....

nauczyciel

Inne przygotowanie

Bez przygotowania /podkreślić/

Czy kandydat posiada instrument, na którym chce grać? TAK/NIE

Czy kandydat na fortepian posiada fortepian lub pianino /wymagane/ TAK/NIE

.....
podpis Rodzica / prawnego Opiekuna/ Kandydata

Do kwestionariusza załączam (proszę zaznaczyć):

- ☐ zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w szkole muzycznej wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej

w przypadku kandydata, który w roku szkolnym nie ukończy 7 lat – zaświadczenie o korzystaniu w roku szkolnym 2024/2025 z: (zaznaczyć właściwe)

- ☐ wychowania przedszkolnego zaświadczenie, że dziecko korzystało z wychowania przedszkolnego w bieżącym roku szkolnym (dotyczy 6-latków)

lub

- ☐ opinię o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole podstawowej, wydaną przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną
- ☐ 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 2024 r. poz. 44 ze 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 pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 49)**

INFORMACJA DLA RODZICÓW KANDYDATÓW oraz KANDYDATÓW DO PSM II STOPNIA w roku szkolnym 2025 / 2026

1. Rodzice uczniów/ Kandydaci deklarują wpłatę na rzecz pomocy szkoły:

a) darowizna na rzecz szkoły – 50 zł miesięcznie (**w ciągu trwania roku szkolnego**)

b) darowizna na rzecz szkoły - 30 zł miesięcznie (**w miesiącach wakacyjnych**, jeśli wypożyczony instrument nie został zdanym na koniec roku szkolnego do magazynu szkoły)

wpłacanych na konto PSM **Nr konta 46 1010 1674 0034 5013 9134 0000**

Tytuły wpłat (jeden właściwy i wymagany zapis) - **DAROWIZNA NA RZECZ SZKOŁY**

c) na konto Rady Rodziców – 15 zł miesięcznie

Rada Rodziców **Nr konta 07 1090 1926 0000 0005 1400 1844**

Tytuł wpłaty - RADA RODZICÓW

2. Rodzice uczniów/ Kandydaci znajdujący się w wyjątkowo trudnych warunkach materialnych mogą deklarować niższe wpłaty ujęte w punkcie 1 a i 1 c.

3. W czasie pobytu w szkole uczniowie mogą korzystać z biblioteki i świetlicy szkolnej oraz wypożyczać instrumenty muzyczne.

.....
podpis Rodzica / prawnego Opiekuna / Kandydata

