

WNIOSEK O PRZYJĘCIE do PSM I stopnia im. Fryderyka Chopina w Oleśnicy

tel. 71 314 21 23, kom. 518 402 209

e-mail: sekretariat@psmolesnica.pl

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej w roku szkolnym

Deklaruję chęć nauki na lub
(nazwa instrumentu)**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH KANDYDATA****DANE OSOBOWE**

imię/imiona		
Nazwisko		
PESEL		
data urodzenia i miejsce obywatelstwo, narodowość		
ADRES ZAMIESZKANIA		
Ulica		nr domu
gmina powiat województwo		nr mieszkania
przedszkole lub szkoła do jakiej kandydat uczęszcza, lub będzie uczęszczać.		klasa
		adres

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH
RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA****DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO**

imię i nazwisko		
ADRES ZAMIESZKANIA		
Ulica		nr domu
nr mieszkania		
kod pocztowy	miejscowość	
Gmina	powiat	
telefon komórkowy	adres e-mail	

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

imię i nazwisko		
ADRES ZAMIESZKANIA		
Ulica		nr domu
nr mieszkania		
kod pocztowy	miejscowość	
Gmina	powiat	
telefon komórkowy	adres e-mail	

*) niepotrzebne skreślić

.....
(podpis mamy)

/ opiekunów prawnych*)

.....
(podpis taty)

**Kryteria uwzględniane podczas II etapu rekrutacji
w przypadku uzyskania przez kandydatów wyników równorzędnych**

we właściwej rubryce przy każdym z 7 kryteriów należy wstawić znak X

	kryterium	dokument potwierdzający spełnianie kryterium	Tak*
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	<i>oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.</i>	
2.	Niepełnosprawność kandydata	<i>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. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 z późn. zm.)</i>	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	<i>orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 z późn. zm.)</i>	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	<i>orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 z późn. zm.)</i>	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	<i>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. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 z późn. zm.)</i>	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	<i>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</i>	
7.	Objęcie kandydata pieczą zastępczą	<i>dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 135 z późn. zm.)</i>	

UWAGA!:

*) Komisja rekrutacyjna weźmie pod uwagę spełnianie danego kryterium, jeśli w kolumnie czwartej (4) przy sformułowaniu kryterium zostanie wpisane **TAK** i zgodnie z instrukcją w kolumnie trzeciej (3) do wniosku zostaną dołączone dokumenty potwierdzające spełnianie tego kryterium

dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów od pkt. 2 do 7 mogą być składane także w postaci kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez kandydata/ pełnoletniego lub rodzica (opiekuna prawnego) kandydata

.....
(podpis mamy) (podpis taty)
/ opiekunów prawnych*)

Załączam następujące dokumenty:

1.	Zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do podjęcia nauki w szkole muzycznej zgodnie z Regulaminem rekrutacji /§5 pkt. 1 A/	
2.	Zaświadczenie o korzystaniu z wychowania przedszkolnego albo opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej o psychofizycznej dojrzałości dziecka do podjęcia nauki szkolnej – <u>w przypadku kandydatów, którzy w danym roku kalendarzowym kończą 6 lat</u>	
3.	Inne.....	

Oleśnica, dnia.....

.....
 (podpis mamy) (podpis taty)
 / opiekunów prawnych*)

W przypadku podania we wniosku danych szczególnie chronionych o których mowa w Art. 9 ust. 2 lit. a. RODO (dane o stanie zdrowia tj. informacja o posiadanym orzeczeniu lub opinii poradni psychologiczno- pedagogicznej, zalecenia lekarskie) wymagane jest wyrażenie zgody na przetwarzanie danych wg poniższego wzoru

(* niepotrzebne skreślić)

*** ☐ Wyrażam zgodę / ☐ Nie wyrażam zgody**

na przetwarzanie danych szczególnie chronionych przez Państwową Szkołę Muzyczną I st. im. Fryderyka Chopina w Oleśnicy zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a RODO, zawartych we wniosku o przyjęcie lub w dokumentach dołączonych do wniosku w części obejmującej informacje o stanie zdrowia lub inne dane o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO.

.....
 (podpis mamy) (podpis taty)
 / opiekunów prawnych*)

Oświadczam, że poinformowano mnie o zasadach przetwarzania danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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

.....
 (podpis mamy) (podpis taty)
 / opiekunów prawnych*)

*) niepotrzebne skreślić

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowa Szkoła Muzyczna I stopnia im. F. Chopina w Oleśnicy.
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Państwowej Szkole Muzycznej I stopnia im. F. Chopina w Oleśnicy możliwy jest pod numerem tel. nr. 608294903 lub adresem email iod@psmolesnica.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w związku z rekrutacją do szkoły (art. 6 ust1 lit a jako zgoda).
- 4) Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres rekrutacyjny a w momencie zakwalifikowania do szkoły przez okres uczęszczania dziecka do placówki. Dane osobowe będą również podlegać archiwizacji przez czas określony w przepisach prawa.
- 5) posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
- 6) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzasadnione jest, że Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 7) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie ich będzie skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku rekrutacyjnego.

.....
(podpis mamy) (podpis taty)
/ opiekunów prawnych*)