

****należy uzupełnić w przypadku braku numeru PESEL***

11. Do wniosku o przyjęcie kandydata należy dołączyć:

- ✓ Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w Zespole Państwowych Szkół Muzycznych, na podstawie art. 142 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe – **załącznik nr 1 do wniosku kandydata**
- ✓ Zaświadczenie o korzystaniu z wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2025/2026 albo opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej o psychofizycznej dojrzałości dziecka do podjęcia nauki szkolnej - w przypadku kandydatów, którzy w danym roku kalendarzowym kończą 6 lat na podstawie art. 36 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe

NA PIERWSZYM ETAPIE POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO BRANE SĄ POD UWAGĘ WYNIKI BADANIA PRZYDATNOŚCI BĄDŹ EGZAMINU KWALIFIKACYJNEGO, W ZAKRESIE UZDOLNIEŃ, PREDYSPOZYCJI LUB PRAKTYCZNYCH UMIEJĘTNOŚCI
(art. 142 ust. 4 Ustawy z dn. 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe).

12. W przypadku równorzędnych wyników uzyskanych na pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego, na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego są brane pod uwagę łącznie następujące dodatkowe kryteria (art. 131 ust. 2 i ust. art. 142 ust. 5 Ustawy z dn. 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe):

Kryteria dodatkowe mające jednakową wartość (art. 131 ust. 2 i ust. art. 142 ust. 5 Ustawy z dn. 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe)		
1.	Wielodzietność rodziny kandydata załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata - Załącznik nr 3 do wniosku kandydata	
2.	Niepełnosprawność kandydata załącznik: 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	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata załącznik: 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	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata załącznik: 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	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata załącznik: 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	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie załącznik: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu bądź oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem). - Załącznik nr 4 do wniosku kandydata	
7.	Objęcie kandydata pieczą zastępczą - załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej	

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe.

Kalisz, dnia

.....

.....

(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego kandydata)

(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego kandydata)

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Zgodnie z art. 13 ust. 1 oraz ust 2 ogólnego 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.U.UE.L.2016.119.1.) informuję, że:

- 1) Administratorem danych osobowych Pani/Pana dziecka jest Dyrektor Zespołu Państwowych Szkół Muzycznych w Kaliszu.
- 2) Inspektorem ochrony danych w placówce jest Pani Dorota Paszek e-mail: iod@psm.kalisz.pl tel. 795 342 008.
- 3) Wizerunek Pani/Pana dziecka będzie przetwarzany zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a) w celu promowania działalności szkoły oraz osiągnięć i umiejętności dziecka.
- 4) Odbiorcą danych osobowych Pani/Pana dziecka mogą być (np. osoby odwiedzające szkołę, osoby odwiedzające stronę www szkoły, media i odbiorcy mediów takich jak radio i TV, organizatorzy uczestnicy konkursów, organizatorzy i uczestnicy uroczystości, odbiorcy upoważnieni na mocy przepisów prawa).
- 5) W celu rozliczalności tj. udowodnienia przestrzegania przepisów dotyczących przetwarzania danych osobowych będziemy przechowywać dane przez okres, w którym Administrator zobowiązany jest do zachowania danych lub dokumentów je zawierających dla udokumentowania spełnienia wymagań prawnych i umożliwienia kontroli ich spełnienia przez organy publiczne lub do wycofania Pani/Pana zgody.
- 6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 7) Dane osobowe Pani/Pana dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały automatycznemu profilowaniu przez Administratora danych.
- 8) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do UODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana dziecka narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 9) Udzielenie zgody na przetwarzanie wizerunku Pani/Pana dziecka jest dobrowolne a jej brak wyłącza możliwość przetwarzania przez Administratora wizerunku w zakresie i polach eksploatacji wymienionych w zgodzie.

Kalisz, dnia

.....

.....

(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego kandydata)

(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego kandydata)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie następujących kategorii danych osobowych mojego dziecka:

imię i nazwisko dziecka:

1. TAK ☐ NIE ☐ imienia i nazwiska dziecka
2. TAK ☐ NIE ☐ nieodpłatnego rozpowszechniania wizerunku dziecka podstawie art. 81 ust. 1 prawa autorskiego zarejestrowanego podczas jego pobytu w Zespole Państwowych Szkół Muzycznych, w szczególności podczas:
 - 2.1. zajęć dydaktycznych, TAK ☐ NIE ☐
 - 2.2. uroczystości szkolnych, w tym koncertów TAK ☐ NIE ☐
 - 2.3. wycieczek organizowanych przez szkołę TAK ☐ NIE ☐
- na następujących polach eksploatacji:
 - 3.1. na stronie www TAK ☐ NIE ☐
 - 3.2. w gablotach szkoły TAK ☐ NIE ☐
 - 3.3. na portalu Facebook TAK ☐ NIE ☐

Każdorazowo w związku z publikacją na portalu Facebook, następuje przekazanie danych osobowych do Państwa trzeciego USA i odbiorcą danych osobowych jest Spółka Facebook Inc. Spółka Facebook Inc. przystąpiła do Porozumienia w sprawie Tarczy Prywatności Unii Europejskiej z Departamentem Handlu USA w zakresie pozyskiwania i przetwarzania danych osobowych od reklamodawców, klientów czy partnerów biznesowych w Unii Europejskiej.

w celu promowania działalności szkoły oraz osiągnięć i umiejętności dziecka przez szkołę, zgodnie z art. 7 oraz motywem 32 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016 oraz art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z 4 lutego 1994 r. (tekst jedn.: Dz.U. z 2017 r., poz. 880 ze zm.)

Zgoda obowiązuje do ukończenia szkoły przez dziecko lub do czasu jej wycofania.

Kalisz, dn.....

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

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

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

imię i nazwisko dziecka

w wyjściach grupowych, w szczególności wyjściach, wycieczkach, koncertach **na terenie miasta Kalisza** organizowanych przez **Zespół Państwowych Szkół Muzycznych w Kaliszu** ramach zajęć dydaktyczno-wychowawczych i pozalekcyjnych.

Zapoznałem/am się z regulaminem wycieczek i zgadzam się z jego postanowieniami. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w takich wyjściach.

Numer telefonu kontaktowego rodziców/opiekunów prawnych

.....
podpis Rodzica (Opiekuna)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

imię i nazwisko dziecka

w imprezach, a w szczególności balach, dyskotekach, pokazach filmowych organizowanych przez **Zespół Państwowych Szkół Muzycznych w Kaliszu** na jej terenie w ramach zajęć dydaktyczno-wychowawczych i pozalekcyjnych.

.....
podpis Rodzica (Opiekuna)

Wyrażam zgodę na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy

w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka

imię i nazwisko dziecka

.....
podpis Rodzica (Opiekuna)

Podpis jednego rodzica oznacza, że działa on za zgodą i w porozumieniu z drugim rodzicem.

pieczęć przychodni

**ZAŚWIADCZENIE LEKARZA
PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

Nie stwierdzam przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia przez

imię i nazwisko kandydata

kształcenia w szkole muzycznej I stopnia

miejscowość, data

podpis i pieczęć lekarza

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Zespole Państwowych Szkół Muzycznych w Kaliszu.

Podstawa prawna:

1) Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r.: Prawo Oświatowe, /Art. 142/

.....
(miejsce i data złożenia podania)

.....
(imię i nazwisko matki)

.....
(imię i nazwisko ojca)

.....
(adres zamieszkania)

PODANIE O PRZEPROWADZENIE EGZAMINU KWALIFIKACYJNEGO
(wypełnić tylko w przypadku uczniów zdających do klasy wyższej niż pierwsza)

Proszę o przeprowadzenie egzaminu kwalifikacyjnego dla kandydata

.....
.....
(imię i nazwisko kandydata)

do klasy cyklu

na instrument

Informacje dodatkowe:

.....
(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....
(miejsce i data złożenia oświadczenia)

.....
(imię i nazwisko matki)

.....
(imię i nazwisko ojca)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE O WIEŁODZIETNOŚCI RODZINY

Oświadczam, że kandydat

.....
(imię i nazwisko kandydata)

wychowuje się w rodzinie wielodzietnej, tzn. w rodzinie wychowującej troje i więcej dzieci.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....
(miejsce i data złożenia oświadczenia)

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE
O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA
ORAZ NIEWYCHOWYWANIU ŻADNEGO DZIECKA WSPÓLNIE Z JEGO RODZICEM***

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko rodzica)

oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko.....
(imię i nazwisko dziecka)

oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

*Zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, samotne wychowywanie dziecka oznacza wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.