**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY MUZYCZNEJ I STOPNIA**

**w Zespole Państwowych Szkół Muzycznych im. Stanisława Moniuszki   
w Bielsku-Białej**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie na rok szkolny **2024/2025** do klasy: Wybierz

1. Państwowej Ogólnokształcącej Szkoły Muzycznej I stopnia (dziennej):

2. Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia (popołudniowej) – cykl 6-letni:

3. Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia (popołudniowej) – cykl 4-letni:

/właściwą decyzję prosimy zakreślić znakiem X/

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH KANDYDATA**

**Dane osobowe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię/imiona | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | |
| Nazwisko | Kliknij … | | |
| Pesel | Kliknij … | | |
| Data i miejsce urodzenia | Kliknij … | | |
| Ulica | Kliknij … | Nr domu/mieszkania | Kliknij … |
| Miejscowość | Kliknij … | Kod pocztowy | Kliknij … |

**Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego**

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon | Kliknij … |

**Uwagi i obserwacje rodziców dotyczące kształcenia muzycznego dziecka, jego zdolności oraz ewentualna propozycja instrumentu:**

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW  
(OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA)**

**Dane osobowe oraz adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię/imiona | Kliknij … | | | |
| Nazwisko | Kliknij … | | | |
| Ulica | Kliknij … | Nr domu/mieszkania | | Kliknij … |
| Miejscowość | Kliknij … | Kod pocztowy | | Kliknij … |
| Telefon | Kliknij … | E-mail | Kliknij … | |

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW  
(OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA)**

**Dane osobowe oraz adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię/imiona | Kliknij … | | | |
| Nazwisko | Kliknij … | | | |
| Ulica | Kliknij … | Nr domu/mieszkania | | Kliknij … |
| Miejscowość | Kliknij … | Kod pocztowy | | Kliknij … |
| Telefon | Kliknij … | E-mail | Kliknij … | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**podpis matki (opiekuna prawnego)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**podpis ojca (opiekuna prawnego)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**data wpłynięcia wniosku (wypełnia szkoła)**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**na potrzeby przeprowadzenia rekrutacji na rok szkolny 2024/2025 w Zespole Państwowych Szkół Muzycznych im. St. Moniuszki w Bielsku-Białej**

**Dane osobowe**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata do szkoły | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

Na podstawie art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE aktualne będą poniższe informacje i zasady związane z przetwarzaniem danych osobowych Pani/Pana i dziecka w związku z rekrutacją przez Zespół Państwowych Szkół Muzycznych w Bielsku-Białej:

* Administratorem danych osobowych Pani/Pana i dziecka jest Zespół Państwowych Szkół Muzycznych z siedzibą w Bielsku-Białej przy ul. Wyspiańskiego 5a.
* Zespół Państwowych Szkół Muzycznych w Bielsku-Białej wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym można się skontaktować drogą elektroniczną poprzez e-mail: iodo@zpsm.bielsko.pl
* Dane osobowe będą przetwarzane dla celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Zespole Państwowych Szkół Muzycznych w Bielsku-Białej na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w tym Rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 9 kwietnia 2019 roku w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do publicznych szkół i publicznych placówek artystycznych oraz przechodzenia z jednych typów szkół do innych.
* Dane osobowe Pani/Pana i dziecka będą przechowywane przez okres ustalony na podstawie rzeczowego wykazu akt.
* Przysługuje Pani/Panu prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych i prawo do przenoszenia danych osobowych.
* Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
* Dane osobowe Pani/Pana i dziecka nie będą podlegały profilowaniu.

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest Pani zobowiązana/Pan zobowiązany do ich podania. Konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak   
możliwości przystąpienia do rekrutacji w Zespole Państwowych Szkół Muzycznych im.   
St. Moniuszki w Bielsku Białej.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(miejscowość i data)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**podpis obojga rodziców (opiekunów prawnych)**

**KRYTERIA UWZGLĘDNIANE PODCZAS II ETAPU REKRUTACJI**

**w przypadku uzyskania przez kandydatów wyników równorzędnych**

**art. 150 Ustawy Prawo Oświatowe (Dz. U. 2021 poz. 1082)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA:** | | | | |
|  | **kryterium** | **dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **Tak** | **Nie** |
| 1 | Wielodzietność  rodziny kandydata | oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata. |  |  |
| 2 | Niepełnosprawność  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. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 z późn. zm.) |  |  |
| 3 | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | 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.) |  |  |
| 4 | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | 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.) |  |  |
| 5 | Niepełnosprawność rodzeństwa 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. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu  osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 z późn. zm.) |  |  |
| 6 | Samotne wychowywanie kandydata  w rodzinie | 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 |  |  |
| 7 | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | 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.) |  |  |
| **We właściwej rubryce przy każdym z 7 kryteriów należy wstawić znak X** | | | | |
| Dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów od pkt. 2 do 7 mogą być składane także w postaci kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez pełnoletniego kandydata lub rodzica (opiekuna prawnego) kandydata | | | | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(miejscowość i data)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**podpis obojga rodziców (opiekunów prawnych)**