

**Państwowa Ogólnokształcąca Szkoła Muzyczna II st.
Techniki Budowy Fortepianów
im. G. A. Fibigera**
62-800 Kalisz, Pl. Jana Pawła II 9
tel. 62 757 16 86; tel. 768 042 004
e-mail: sekretariat@psm.kalisz.pl
<http://www.psm.kalisz.pl>

(można wpisać kilka instrumentów)

ZWROT KWESTIONARIUSZA

do 22 maja 2026 r.
osobiście do Sekretariatu szkoły,
lub na adres email: sekretariat@psm.kalisz.pl
(obowiązuje dostarczenie dokumentów w oryginale)

***Do Dyrekcji
Państwowej Ogólnokształcącej Szkoły Muzycznej II st.
Techniki Budowy Fortepianów im. G. A. Fibigera w Kaliszu***

WNIOSK KANDYDATA O PRZYJĘCIE
do Państwowej Ogólnokształcącej Szkoły Muzycznej II st.
Techniki Budowy Fortepianów im. Gustawa Arnolda Fibigera w Kaliszu
na rok szkolny 2026/2027

1. Nazwisko kandydata (proszę wpisać drukowanymi literami w kratkach)

[illegible]

2. Imię/imiona (proszę wpisać drukowanymi literami w kratkach)

[illegible]

3. PESEL kandydata

[illegible]

4. Data urodzenia

(miejsce)

5. Seria i numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość*:

6. Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego

(nr telefonu kontaktowego)

(adres e-mail)

7. Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

(nr telefonu kontaktowego)

(adres e-mail)

8. Adres zamieszkania

(miejscowość)

(ulica, numer domu, numer mieszkania)

9. Adres do korespondencji

(miejscowość)

(ulica, numer domu, numer mieszkania)

10. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka przez Zespół Państwowych Szkół Muzycznych w Kaliszu w celu przeprowadzenia procesu rekrutacyjnego. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z informacją dotyczącą przetwarzania danych w związku z rekrutacją i jestem świadomy(a) swoich praw z tym związanych.

Kalisz, dnia

(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego kandydata)

(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego kandydata)

**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 Państwowej Ogólnokształcącej Szkole Muzycznej II stopnia w Kaliszu, na podstawie art. 142 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe – załącznik nr 1 do wniosku kandydata
- ✓ Zdjęcie do legitymacji szkolnej
- ✓ Kandydaci przyjęci do POSM II st. uzupełniają brakującą dokumentację w terminie do 3 lipca 2026 r. (świadectwo ukończenia szkoły podstawowej lub ogólnokształcącej szkoły muzycznej I st. i wyniki egzaminu ósmoklasisty).

NA PIERWSZYM ETAPIE POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO BRANE SĄ POD UWAGĘ WYNIKI 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

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.

Załącznik nr 1 do wniosku kandydata do POSM II st. w Kaliszu

pieczęć przychodni

ZAŚWIADCZENIE LEKARZA

Nie stwierdzam przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia przez

imię i nazwisko kandydata

- a) nauki gry na,
- b) nauki śpiewu,
- c) kształcenia w szkole muzycznej.

miejscowość, data

podpis i pieczęć lekarza

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

Zaświadczenie lekarskie powinno być wydane przez:

- a) lekarza pulmonologa lub laryngologa o braku przeciwwskazań do nauki gry w przypadku instrumentów dętych,
- b) lekarza foniatry lub laryngologa o braku przeciwwskazań do nauki śpiewu, w przypadku śpiewu,
- c) lekarza POZ o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w szkole muzycznej, w przypadku pozostałych specjalności.

Podstawa prawna:

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

Załącznik nr 2 do wniosku kandydata do POSM II st. w Kaliszu

.....
(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 /specjalność.....

Informacje dodatkowe:

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

Załącznik nr 3 do wniosku kandydata do POSM II st. w Kaliszu

.....
(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.