



Zespół Państwowych
Szkół Muzycznych
Nr 1
w Warszawie

REKRUTACJA 2026/2027
WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA do klasy I
Państwowej Szkoły Muzycznej II stopnia im. Józefa Elsnera
 ul. Rakowiecka 21, 02-517 Warszawa tel. 22-831-16-23

A. DANE OSOBOWE KANDYDATA

nazwisko	imię/imiona										
PESEL <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>											data urodzenia
* w przypadku braku numeru PESEL wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość											

ADRES ZAMIESZKANIA

ulica	nr domu/mieszkania					
kod pocztowy <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> - <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>						miejsowość
numer telefonu kandydata pełnoletniego	adres e-mail kandydata pełnoletniego					

B. DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA

	MATKA / OPIEKUNKA PRAWNA	OJCIEC / OPIEKUN PRAWNY
imię		
nazwisko		
numer telefonu		
adres e-mail		
adres zamieszkania, jeżeli inny niż kandydata		

C. INFORMACJE O POZIOMIE I KIERUNKU KSZTAŁCENIA

Kandydat ubiega się o przyjęcie:

- a. na specjalność.....
- b. na specjalność.....

DOTYCHCZASOWE WYKSZTAŁCENIE MUZYCZNE:

Szkoła/placówka muzyczna, w której kandydat kształci się obecnie lub ją ukończył w roku:

a. nazwa i adres szkoły/placówki:

.....

b. specjalność, liczba lat nauki, klasa, dział dziecięcy/młodzieżowy:

.....

c. czy kandydat uczył się grać na instrumencie, na który zdaje: TAK – NIE

d. liczba lat gry na tym instrumencie:

Posiadany instrument/instrumenty:

OŚWIADCZENIE

**Oświadczam, że przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, iż nauka w ZPSM Nr 1 w Warszawie
jest realizowana przez sześć dni w tygodniu.**

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpisy rodziców/prawnych opiekunów
lub podpis kandydata pełnoletniego)

D. KRYTERIA UWZGLĘDNIANE PODCZAS II ETAPU REKRUTACJI W PRZYPADKU UZYKANIA PRZEZ KANDYDATÓW WYNIKÓW RÓWNORZĘDNYCH

(DOTYCZY KANDYDATÓW NIEPEŁNOLETNICH)

(art. 142 ust. 5 pkt.1 oraz ust. 6 w związku z art. 131 ust.2 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 737 z późn. zm.)

we właściwej rubryce przy każdym z 7 kryteriów należy wstawić znak X				
	kryterium	dokument potwierdzający spełnianie kryterium	Tak	Nie
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata. (do pobrania ze strony)		
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 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jedn. Dz.U.2025 r., poz. 913 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 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. tekst jedn. Dz.U.2025 r., poz. 913 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 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jedn. Dz.U.2025 r., poz. 913 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 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jedn. Dz.U.2025 r., poz. 913 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 (do pobrania ze strony)		
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 (t. j. Dz.U. 2025.0.49)		

UWAGA! 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

.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

**D.1. KRYTERIA UWZGLĘDNIANE PODCZAS II ETAPU REKRUTACJI W PRZYPADKU UZYKANIA PRZEZ
KANDYDATÓW WYNIKÓW RÓWNORZĘDNYCH**

(DOTYCZY KANDYDATÓW PEŁNOLETNICH)

(art. 142 ust. 5 i 6 w związku z art.135 ust. 6 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 737 z późn. zm.)

we właściwej rubryce przy każdym z 5 kryteriów należy wstawić znak X				
	kryterium	dokument potwierdzający spełnianie kryterium	Tak	Nie
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	<i>oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata. (do pobrania ze strony)</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 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jedn. Dz.U.2025 r., poz. 913 z późn. zm.)</i>		
3.	Niepełnosprawność dziecka kandydata	<i>orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jedn. Dz.U.2025 r., poz. 913 z późn. zm.)</i>		
4.	Niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę	<i>orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U z 2025, poz. 913 z późn. zm.)</i>		
5.	Samotne wychowywanie dziecka przez kandydata	<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 (do pobrania ze strony)</i>		
UWAGA! : dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów od pkt. 2 do 5 mogą być składane także w postaci kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez kandydata.				

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kandydata pełnoletniego)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Po zapoznaniu się z Informacją Administratora (zawartą poniżej w niniejszym wniosku), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w trybie art. 6 ust. 1 lit. a)² oraz art. 9 ust. 2 lit. a)³ RODO¹

.....
.....
.....
(miejscowość, data) (podpisy rodziców/prawnych opiekunów
lub podpis pełnoletniego ucznia)

Informacja Administratora dotycząca danych osobowych

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 RODO¹, informuję:

1. Administratorem danych osobowych podanych we wniosku i załączonych do wniosku oświadczeniach jest Zespół Państwowych Szkół Muzycznych Nr 1 w Warszawie (02-517), ul. Rakowiecka 21, reprezentowany przez dyrektora. Kontakt: tel. 22 831 16 23, email: sekretariat@miodowa.edu.pl
2. Inspektor Ochrony Danych Osobowych – informacje pod linkiem: <https://www.gov.pl/web/zpsm1warszawa/ochrona-danych-osobowych>
3. Dane osobowe przetwarzane będą w trybie z art. 6 ust.1 a)² i art. 9 ust. 2 lit. a)³ RODO w związku z ustawą Prawo Oświatowe i ustawą o Systemie Informacji Oświatowej.
4. Podanie danych osobowych (we wniosku i załączonych do wniosku oświadczeniach) jest dobrowolne a ich niezbędny, w celu przyjęcia kandydata do szkoły, zakres określają przepisy prawa oświatowego.
5. Dane osobowe podane we wniosku przetwarzane będą w celu przyjęcia kandydata do szkoły.
6. W przypadku przyjęcia kandydata do szkoły, dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej działalności szkoły na podstawie przepisów prawa oświatowego.
7. Dane osobowe będą przetwarzane w formie papierowej i elektronicznej.
8. Dane osobowe podane we wniosku nieprzyjętego i przyjętego kandydata do szkoły będą przechowywane zgodnie z przepisami Prawa Oświatowego i Prawa o Archiwizacji.
9. Dane osobowe mogą być udostępniane odbiorcom danych w rozumieniu art. 4 pkt 9 RODO wyłącznie w granicach przepisów prawa np. z którymi administrator podpisał umowy przetwarzania danych w imieniu administratora.
10. Dane osobowe mogą być przekazywane uprawnionym organom państwowym, organom ochrony prawnej (Policja, Prokuratura, Sąd) w związku z prowadzonym postępowaniem.
11. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez Administratora, w tym profilowaniu.
12. Każdej osobie wyrażającej zgodę na przetwarzanie danych osobowych przysługuje prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie miało konsekwencje braku możliwości pobierania nauki w naszej placówce.
13. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez, udzieloną w dniu w celu..... Podpis osoby, której dane dotyczą.
14. Każdej osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do żądania dostępu do danych osobowych jej dotyczących, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania (*jeśli nie jest ograniczone spełnieniem przepisu prawa*).
15. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych - w zgodności z art. 77 RODO (...każda osoba, której dane dotyczą, ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, (...) jeżeli sądzi, że przetwarzanie danych osobowych jej dotyczące narusza niniejsze rozporządzenie) - *Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa, tel. 22 531-03-00, mail: kancelaria@uodo.gov.pl*

¹ Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych Dz. Urz. UE. L. 2016.119.1 ze zm.)

² osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów

³ osoba, której dane dotyczą, wyraziła wyraźną zgodę na przetwarzanie tych danych osobowych w jednym lub kilku konkretnych celach, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego przewidują, iż osoba, której dane dotyczą, nie może uchylić zakazu, o którym mowa w ust. 1 (ust. 1 „Zabrania się przetwarzania danych osobowych ujawniających pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne lub światopoglądowe, przynależność do związków zawodowych oraz przetwarzania danych genetycznych, danych biometrycznych w celu jednoznacznego zidentyfikowania osoby fizycznej lub danych dotyczących zdrowia, seksualności lub orientacji seksualnej tej osoby.”)