|  |
| --- |
| **WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY ARTYSTYCZNEJ** |

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia   
im. Witolda Lutosławskiego w Pruszkowie w roku szkolnym 2024/2025.

**Instrument pierwszego wyboru:** (*proszę wybrać tylko jeden instrument*):

**□akordeon, □gitara, □flet poprzeczny, □fortepian, □klarnet, □saksofon, □skrzypce, □wiolonczela**

**Instrument wybrany jako opcjonalny** (*proszę wybrać przynajmniej jeden instrument*):

**□akordeon, □gitara, □flet poprzeczny, □fortepian, □klarnet, □saksofon, □skrzypce, □wiolonczela**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH KANDYDATA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE OSOBOWE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię/imiona i nazwisko | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  | |  |  | |  | |  | | |  | |  |  |  | | |  |
| w przypadku braku nr PESEL – seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Obywatelstwo: | | 🞏 polskie | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Status i kraj pochodzenia ucznia niebędącego obywatelem polskim: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***ADRES ZAMIESZKANIA*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ulica | |  | | | | | | | nr domu | | |  | | nr mieszkania | | | |  | | |
| kod pocztowy | |  | | | | | | | miejscowość | | | | |  | | | | | | |
| przedszkole lub szkoła do jakiej kandydat uczęszcza | |  | | | | | | | 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 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **DANE UZUPEŁNIAJĄCE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Czy Kandydat posiada instrument? (jeśli tak, proszę podać jaki) | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Czy Kandydat uczył się lub uczy gry na instrumencie? (jakim) | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria uwzględniane podczas II etapu rekrutacji**  **w przypadku uzyskania przez kandydatów wyników równorzędnych**  (art. 131 ust. 2 Ustawy z 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe, Dz. U. 2021, poz. 1082) | | | | |
| **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.* |  |  |
| 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 (Dz.U. 2024, poz. 44)* |  |  |
| 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 (Dz.U. 2024, poz. 44)* |  |  |
| 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 (Dz.U. 2024, poz. 44)* |  |  |
| 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 (Dz.U. 2024, poz. 44)* |  |  |
| 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. 2022, poz. 447 ze zm.)* |  |  |
| **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/*

**ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Po zapoznaniu się z Regulaminem przyjmowania uczniów do szkoły i zawartą w nim informacją administratora, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w trybie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO1

………………………………………………………………… …………………………………………………………….

Podpis matki/opiekuna prawnego Podpis ojca/opiekuna prawnego

Stosownie do postanowień art. 6 ust. 1 lit a RODO1 w związku z art. 18 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. 2020, poz. 344), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (adres e-mail) w formie elektronicznej wyłącznie   
w celu bieżącej korespondencji w związku z rekrutacją do szkoły.

………………………………………………………………… …………………………………………………………….

Podpis matki/opiekuna prawnego Podpis ojca/opiekuna prawnego

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*1 RODO - 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, Dz. Urz. UE. L. 2016.119.1 ze zm. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).*