



wypełnia szkoła

Wniosek kandydata do PSM II stopnia w Jarosławiu

Proszę o przyjęcie mnie do Państwowej Szkoły Muzycznej II st. do klasy:

na Specjalność:

Instrumentalistyka

Wokalistyka

Instrument (jeżeli wybrano specjalność instrumentalistyką):

Kwestionariusz osobowy kandydata

1. Dane osobowe kandydata

Imiona i nazwisko

Data urodzenia – –
dd-mm-rrrr

Miejsce urodzenia

Numer PESEL (w przypadku braku – seria i numer paszportu
lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość):

Adres zamieszkania

Nr tel. kontaktowego do rodziców
/prawnych opiekunów:

Szkoła ogólnokształcąca

Kontaktowy nr tel. kandydata

Adres e-mail kandydata

2. Dane kontaktowe rodziców / opiekunów prawnych

Imię i nazwisko ojca

Numer telefonu ojca

Adres e-mail ojca

Imię i nazwisko matki

Numer telefonu matki

Adres e-mail matki

3. Dotychczasowa nauka muzyczna:

Nazwa i adres szkoły:

Instrument:

Ilość lat nauki:

Czy kandydat posiada własny instrument?

Tak

Nie

Zaświadczenie lekarza o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia nauki w szkole muzycznej*

(podstawa prawna: art. 142 ust. 2 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2023 poz.185))

W przypadku braku potwierdzenia na wniosku należy dołączyć zaświadczenie lekarskie

*Zaświadczenie wystawia lekarz podstawowej opieki zdrowotnej

*Dla kandydatów na instrumenty dęte zaświadczenie wystawia lekarz specjalista pulmonolog

*Dla kandydatów na śpiew zaświadczenie wystawia lekarz specjalista audiolog lub foniatra

4. Do wniosku załączam

podpis i pieczęć lekarza

zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej
wokaliści - zaświadczenie od audiologa lub foniatry, kandydaci na instrumenty dęte - zaświadczenie od pulmonologa
dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą
świadcstwo ukończenia szkoły muzycznej (ogniska artystycznego) lub świadectwo z ostatniej klasy

5. Oświadczenia i zgody

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z RODO oraz:

1. Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781 ze zm.)
2. Ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej (tj. 2022.2597 ze zm.)
3. Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. 2022.2230 ze zm.)
4. Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tj. Dz.U.2021.1082 ze zm.)
5. Rozporządzeniem MKiDN z dnia 21 grudnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne szkoły i placówki artystyczne dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz.U.2017.2474 ze zm.)

Miejscowość

Data

dd-mm-rrrr

Podpis rodzica / opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z RODO oraz:

na zamieszczanie, przetwarzanie w tym rozpowszechnianie wizerunku, zapisu fonicznego i wizualnego mojego dziecka (fotografowanie, nagrywanie, odtwarzanie, wyświetlanie, nadawanie, transmitowanie za pośrednictwem środków masowego przekazu, Internetu, portali społecznościowych, szkolnej strony internetowej, innych publikacjach) w celach wynikających z działalności statutowej szkoły, informacji i jej promocji.

Miejscowość

Data

dd-mm-rrrr

Podpis rodzica / opiekuna prawnego

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z klauzulą informacyjną zamieszczoną pod adresem:

<https://www.gov.pl/web/zpsmjaroslaw/informacja-o-rekrutacji-20252026>

Miejscowość

Data

dd-mm-rrrr

Podpis rodzica / opiekuna prawnego