

Państwowa Szkoła Muzyczna I stopnia im. ks. dr Józefa Surzyńskiego
64-000 Kościan, ul. K. Kurpińskiego 3
tel.: 65 512 24 98
e-mail: szkola@psmkoscian.com

Wybrany instrument.....

Czy uczył/a się wcześniej grać i ile lat ?.....

WNIOSEK KANDYDATA O PRZYJĘCIE
do PSM I stopnia w Kościanie na rok szkolny 2026/2027

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. **Imiona kandydata** (proszę wpisać drukowanymi literami w kratkach)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. **Pesel kandydata** (w przypadku braku numeru pesel numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. **Data urodzenia**

dzień

miesiąc (słownie)

rok

5. **Miejsce urodzenia**

6. **Imię i nazwisko matki**

7. **Imię i nazwisko ojca**

8. **Adres zamieszkania**

(numer kodu)

(miejscowość)

.....

(ulica, numer domu, numer mieszkania)

9. **Matka - nr tel. kontaktowego**.....**adres e-mail**

10. **Ojciec- nr tel. kontaktowego**.....**adres e-mail**

11. **Szkoła, do której uczęszcza (lub będzie uczęszczał/ła)**.....

.....

12. Czy kandydat posiada orzeczenie o niepełnosprawności?

TAK/NIE

(w przypadku odpowiedzi TAK prosimy o załączenie kopii)

Pouczenie: Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

Do wniosku należy dołączyć Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych kandydata do gry na wybranym instrumencie. W przypadku dziecka, które w danym roku kalendarzowym nie ukończyło 7 lat, konieczne jest zaświadczenie, że dziecko korzystało z wychowania przedszkolnego w roku szkolnym poprzedzającym rok szkolny w którym ma podjąć naukę albo opinia poradni psychologiczno- pedagogicznej o psychofizycznej dojrzałości dziecka do podjęcia nauki szkolnej. Powyższe zaświadczenia można dostarczyć też w dniu badania przydatności.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) przyjmujemy do wiadomości, że:

- administratorem danych jest Państwowa Szkoła Muzyczna I stopnia im. ks. dra Józefa Surzyńskiego, 64-000 Kościan, ul. K. Kurpińskiego 3, tel. 65 512 24 98 , e-mail: szkola@psmkoscian.com.
- dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz art. 6 ust. 1 lit. e) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi;
- podanie danych jest obowiązkiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości udziału w postępowaniu rekrutacyjnym,
- celami przetwarzania danych są: rekrutacja, a po pozytywnym wyniku rekrutacji w dalszej kolejności cele wynikające z realizacji zadań określonych w ustawie Prawo Oświatowe, ustawie o systemie oświaty, ustawie o systemie informacji oświatowej oraz wydanych do nich aktów wykonawczych, a także Statutu placówki,
- odbiorcami danych mogą być podmioty przetwarzające dane na zlecenie administratora (m.in. firmy IT, kancelarie prawne, itp.),
- dane przechowywane będą przez okres ustalany odrębnie dla każdego celu przez administratora, na podstawie kategorii archiwalnej akt,
- w oparciu o przetwarzane dane nie będzie miało miejsca zautomatyzowane podejmowanie decyzji ani profilowanie,
- przysługuje nam prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, sprzeciwu wobec przetwarzania, usunięcia, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub naruszało RODO,
- we wszystkich sprawach dot. przetwarzania danych osobowych oraz realizacji przysługujących praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez e-mail: iodo@psmkoscian.com
Telefon: 65 512 24 98

MATKA/OPIEKUN PRAWNY

OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY

.....
Nazwisko i imię oraz podpis

.....
Nazwisko i imię oraz podpis