

**Dyrektor**  
**Zespołu Państwowych Szkół Muzycznych**  
**im. Grażyny Bacewicz w Koszalinie**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka / mnie do:

- **Ogólnokształcącej Szkoły Muzycznej I stopnia\*** (OSM I st.)  
w szkole realizowane są równoległe przedmioty muzyczne i ogólnokształcące
- **Szkoły Muzycznej I stopnia /cykl sześcioletni/\*** (SM I st. cykl 6-letni)  
zajęcia odbywają się w godzinach popołudniowych – tylko przedmioty muzyczne
- **Szkoły Muzycznej I stopnia /cykl czteroletni/\*** (SM I st. cykl 4-letni)  
zajęcia odbywają się w godzinach popołudniowych – tylko przedmioty muzyczne
- **Ogólnokształcącej Szkoły Muzycznej II stopnia\*** (OSM II st.)  
w szkole realizowane są równoległe przedmioty muzyczne i ogólnokształcące
- **Szkoły Muzycznej II stopnia\*** (SM II st.)  
zajęcia odbywają się w godzinach popołudniowych – tylko przedmioty muzyczne

\**właściwe podkreślić*

**Preferowany instrument/instrumenty\*** .....

\**decyzję na jaki instrument dziecko zostanie przyjęte podejmuje Komisja Rekrutacyjna i Dyrektor Szkoły*

**Nazwisko kandydata** ..... **imiona** .....

**PESEL** ..... **data ur.** ..... **obywatelstwo** .....

**Miejsce urodzenia** ..... **województwo** .....

**Imię, nazwisko, adres, nr telefonu, adres poczty elektronicznej** (wypełniają rodzice / opiekunowie prawni)

**ojca /opiekuna prawnego**.....

**matki /opiekuna prawnego**.....

**Miejsce zamieszkania kandydata:** miejscowość .....

ulica ..... nr domu..... nr lokalu.....

kod pocztowy ..... poczta .....

gmina/powiat/województwo .....

**Miejsce zameldowania kandydata:** miejscowość .....

ulica ..... nr domu ..... nr lokalu .....

kod pocztowy ..... poczta .....

gmina/powiat/województwo .....

**Rodzice / opiekunowie prawni kandydata do OSM I st. powiadają szkołę podstawową w rejonie miejsca zameldowania o złożeniu podania w ZPSM**

.....  
pieczęta SZKOŁY PODSTAWOWEJ (w rejonie miejsca zameldowania)

**Dotyczy kandydatów do OSM I st., SM I st. w Koszalinie**Udział w lekcjach przygotowawczych **TAK NIE****Do podania DOŁĄCZAM:**

1. Kserokopię aktu urodzenia.
2. **W przypadku kandydata do OSM I st.** - zaświadczenie o spełnianiu obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego.

**ZOBOWIAZUJĘ SIĘ:**

1. W przypadku nieuczęszczania dziecka do przedszkola - na żądanie Komisji Rekrutacyjnej, dostarczyć opinię z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.
2. Na żądanie Komisji Rekrutacyjnej, dostarczyć dodatkowe zaświadczenie lekarskie lub zaświadczenia z MPPP w Koszalinie.
3. Po przyjęciu dziecka do Szkoły zapoznać się ze Statutem ZPSM, Programem wychowawczo-profilaktycznym i przestrzegać ich zapisów – w szczególności dotyczących przepisów bezpieczeństwa dziecka w szkole i poza szkoła (podst. prawna: Ustawa Prawo oświatowe).

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

1. Podania do Internatu ZPSM w Koszalinie przyjmowane są **wyłącznie** na druku przygotowanym przez Szkołę.
2. **Rodzice dziecka podlegającego obowiązkowi szkolnemu są obowiązani do poinformowania, w terminie do 30 września każdego roku, dyrektora szkoły podstawowej, w obwodzie którego dziecko mieszka, o realizacji obowiązku szkolnego w innej szkole** (podst. prawna Ustawa Prawo oświatowe Art. 40 ust.1 p.4).

**UWAGA !!!**

**W terminie 3 dni** od dnia podania do publicznej wiadomości listy kandydatów przyjętych i nieprzyjętych można wystąpić do komisji rekrutacyjnej z wnioskiem o sporządzenie uzasadnienia odmowy przyjęcia kandydata. **W terminie 3 dni** od dnia otrzymania uzasadnienia można wnieść do Dyrektora Szkoły odwołanie od rozstrzygnięcia komisji rekrutacyjnej (podst. prawna Ustawa Prawo oświatowe Art. 158).

**ZAŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA**

U badanego kandydata nie stwierdzono przeciwwskazań do kształcenia w szkole muzycznej

Koszalin, dnia.....

.....  
/pieczętka i podpis lekarza/**Kandydaci do****OSM II, SM II st. muszą dołączyć** zaświadczenie wydane przez lekarza specjalistę\* z zakresu:

- audiologii i foniatrii w przypadku kształcenia w specjalności wokalne,
- pulmonologii w przypadku kształcenia w specjalności instrumentalnej w specjalizacjach instrumentów dętych.

\* podst. prawna: Ustawa Prawo oświatowe Art. 142 ust.3

**Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na:**

a) zbieranie i przetwarzanie moich danych oraz danych osobowych mojego dziecka / dziecka będącego pod moją opieką prawną do celów prowadzenia rekrutacji ZPSM w Koszalinie, bieżącej działalności, w tym promocji działań i sprawozdawczości, realizacji zadań statutowych Szkoły oraz w celach marketingowych placówki, a także promocji ucznia poza szkołą w ramach nałożonych na Szkołę zadań i realizacji kompetencji oraz do przetwarzania wizerunku dziecka, w tym umieszczania na stronie internetowej szkoły.

Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych, o których mowa jak wyżej w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel ich przetwarzania

b) czynności pielęgniarki szkolnej (zgodnie z przepisami o higienie szkolnej) m.in. przeglądy czystości, fluoryzację zębów, kontrole uzębienia, itp.

**Oświadczam:**

a) że zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych przetwarzanych przez ZPSM w Koszalinie oraz możliwości ich poprawiania

b) że zostałem poinformowany, iż administratorem bazy danych jest ZPSM im. G. Bacewicz w Koszalinie reprezentowany przez Dyrektora

c) że zostałem poinformowany, iż inspektorem ochrony danych osobowych w ZPSM im. G. Bacewicz jest Krzysztof Czarniecki – kontakt: [redakcja@zpsm.pl](mailto:redakcja@zpsm.pl)

c) że informuję Szkołę o każdej zmianie sytuacji prawnej dziecka (w szczególności sprawowania władzy rodzicielskiej)

d) że otrzymałem (-am) klauzule informacyjne dotyczące przetwarzania danych osobowych.

Koszalin, dnia.....

.....  
/czytelny podpis obojga rodziców/opiekunów/kandydata pełnoletniego/

## KLAUZULA INFORMACYJNA – POTWIERDZENIE WOLI PODJĘCIA NAUKI W SZKOLE / REKRUTACJA

Zgodnie z art. 13 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 informujemy, że:

- Administratorem danych osobowych ucznia jest Zespół Państwowych Szkół Muzycznych im. Grażyny Bacewicz w Koszalinie (ul. Fałata 32, 75-434 Koszalin, tel. (94) 347 80 20, e-mail: [sekretariat@zpsm.pl](mailto:sekretariat@zpsm.pl)) reprezentowany przez Dyrektora Szkoły.
- Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Krzysztof Czarnecki , e-mail: [redakcja@zpsm.pl](mailto:redakcja@zpsm.pl))
- Dane osobowe będą przetwarzane w momencie potwierdzenia woli do podjęcia nauki w szkole. Celem przetwarzania danych jest: realizacja obowiązków nałożonych przez przepisy prawa (ustawa: Prawo Oświatowe, ustawę z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty, wypełnienie obowiązków ustawowych ciążyących na szkole. Dane osobowe mogą być również przetwarzane na podstawie: : **art.6 ust 1 lit. a), lit. c) – RODO.**
- W przypadku przyjęcia ucznia do szkoły, dane osobowe ucznia i jego rodziców / opiekunów prawnych będą – zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. (z późniejszymi zmianami) o systemie oświaty przetwarzane w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych, opiekuńczych, funkcjonowaniem Rady Rodziców oraz w celach udzielania wsparcia uczniom zgodnie z w/w ustawą będą przechowywane przez 5 lat od momentu zakończenia nauki. W przeciwnym przypadku zostaną usunięte bezzwłocznie po podjęciu decyzji o odmowie przyjęcia do szkoły.
- Podanie danych Pana/Pani oraz Pana/Pani dzieci jest obowiązkiem ustawowym. Dane powinny być podane w zakresie: imienia i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów, miejsca zamieszkania, numeru telefonu, imienia i nazwiska dziecka, miejsca zamieszkania dziecka, daty urodzenia dziecka, miejsca urodzenia dziecka, numeru PESEL dziecka, stanie zdrowia dziecka. Podanie innych danych jest dobrowolne.
- Dane osobowe mogą być udostępniane i przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym takim jak: policja, sądy, organy ścigania, prokuratura, organom nadzoru oświatowego na podstawie stosownej podstawy prawnej.
- Odbiorcą danych są: upoważnieni pracownicy ZPSM, którzy przetwarzają dane uczniów na podstawie wystawionych upoważnień do przetwarzania danych.
- Posiada Pan/Pani prawo dostępu do swoich danych, oraz danych swojego dziecka, otrzymania kopii tych danych, prawo do sprostowania, usunięcia danych (dotyczy tylko tych danych, które nie są niezbędne z punktu widzenia przepisów prawa) lub ograniczenia ich przetwarzania do przechowywania, co administrator ma obowiązek wykonać tylko wtedy, gdy zachodzą określone, opisane w przepisach o ochronie danych osobowych okoliczności.
- Ma Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do UODO ul. Stanisława Moniuszki 1A 00-014 Warszawa, gdy stwierdzi Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
- Pana/Pani dane osobowe oraz dziecka nie będą przekazywane do państwa trzeciego oraz żadnej organizacji międzynarodowej.

**Zapoznałem (-am) się z klauzulą informacyjną**

.....  
/czytelny podpis obojga rodziców/opiekunów/kandydata pełnoletniego/

Koszalin, dnia .....

Zespół Państwowych Szkół Muzycznych im. Grażyny Bacewicz w Koszalinie

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ  
Z INFORMACJĄ O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH W PROCESIE REKRUTACJI  
DO SZKOŁY**

Zgodnie z art. 13 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 (RODO) oświadczam, że zostałem (-am) poinformowany (-a) o sposobie przetwarzania moich danych osobowych oraz mojego dziecka przez ZPSM im. G. Bacewicz w Koszalinie w celu prowadzenia postępowania związanego z procesem rekrutacji do szkoły.

Oświadczam, że zostałem (-am) poinformowany (-a) o prawach, które mi przysługują, m.in. o prawie dostępu do treści moich danych i mojego dziecka, prawie ich sprostowania, prawie ograniczenia ich przetwarzania, usunięcia (dotyczy tylko tych danych, które nie są niezbędne z punktu widzenia przepisów prawa) i wniesienia skargi do UODO (ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa).

.....  
/czytelny podpis obojga rodziców/opiekunów/kandydata pełnoletniego/

Koszalin, dnia .....