

**DYREKTOR
PAŃSTWOWEJ SZKOŁY MUZYCZNEJ I ST.
IM. ST.MONIUSZKI W SŁUBICACH**

WNIOSEK O PRZYJĘCIE
do Państwowej Szkoły Muzycznej I st. im. Stanisława Moniuszki w Słubicach
na rok szkolny 2025/26

DANE KANDYDATA / KANDYDATKI		
Specjalność / instrument		
Imię / imiona		
Nazwisko		
Obywatelstwo		
PESEL w przypadku braku numeru PESEL seria i numer paszportu lub dokumentu potwierdzającego tożsamość		
Adres zamieszkania		
Data i miejsce urodzenia		
DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO		
Imię / imiona		
Nazwisko		
Adres do korespondencji		
Numer telefonu / adres mailowy		
DANE ŚRODOWISKOWE		
Wielodzietność rodziny kandydata (2+3 i więcej) ?	TAK	NIE
Niepełnosprawność kandydata, rodziców lub rodzeństwa ?	TAK	NIE
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie ?	TAK	NIE
Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą ?	TAK	NIE
Miejsce, data i podpis rodzica / opiekuna prawnego /	 (podpis rodzica / opiekuna)	

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem danych osobowych jest Państwowa Szkoła Muzyczna I stopnia im. Stanisława Moniuszki w Słubicach, adres: 69-100 Słubice, ul. Wojska Polskiego 142, tel.: 95 758 66 18.
2. Inspektorem ochrony danych można skontaktować się za pomocą poczty e-mail pod adresem kontakt@psmslubice.pl
3. Dane przetwarzane są w celu rekrutacji kandydatów oraz kontaktu w sprawach związanych z postępowaniem rekrutacyjnym.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez 5 lat licząc od roku zakończenia rekrutacji.
5. Osoba (rodzic /opiekun prawny), której dane dotyczą ma prawo do:
 - dostępu do swoich danych osobowych;
 - sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych;
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
 - przenoszenia danych;
 - cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed cofnięciem zgody;
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych);
6. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne ale ich brak uniemożliwi przeprowadzenie rekrutacji.
7. Brak informacji środowiskowych może mieć wpływ na wynik procesu zgodnie z zasadami rekrutacji.

Oświadczenia, o których mowa w ust. 2, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

Do wniosku załączam:

1. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia nauki w szkole artystycznej (obowiązkowo);	
2. Inne dokumenty zaznaczyć odpowiednio:	
☐	oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata;
☐	oświadczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności, orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. poz.127 nr 721, z późn. zm.);
☐	prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację i oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz oświadczenie o niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem lub akt zgonu rodzica, lub zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej o pobieraniu zasiłku z tytułu samotnego wychowywania dziecka lub prawomocny wyrok sądu rodzinnego dotyczący powierzenia wykonywania władzy rodzicielskiej lub zaświadczenie z Zakładu Karnego o odbywaniu kary pozbawienia wolności jednego z rodziców;
☐	dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z 9.06.2011 r. o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013r., poz. 135 ze zm.);

Dokumenty składane są w oryginale lub w poświadczonej za zgodność kopii (poświadczenie notarialne lub w postaci urzędowo poświadczonego odpisu czy wyciągu z dokumentu, zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, lub w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata).

..... dnia

.....
(pieczęć przychodni)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Nie stwierdzam u dziecka
(imię i nazwisko)

przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia nauki w Państwowej Szkole Muzycznej I st. im. St. Moniuszki
w Słubicach.

.....
(pieczęć i podpis lekarza)