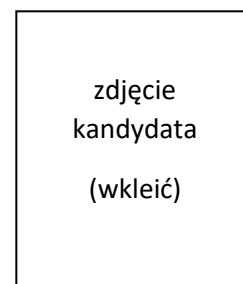


Pruchnik, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna).....
(adres zamieszkania).....
(telefon)

WNIOSEK

o przyjęcie do Publicznej Szkoły Muzycznej I stopnia w Pruchniku

Proszę o przyjęcie mojego dziecka / podopiecznego

.....
(imię i nazwisko kandydata/ki)

do klasy *) w zakresie gry na instrumencie:

W przypadku ograniczonej ilości miejsc wyrażam zgodę na zakwalifikowanie na inny instrument: , lub

Kandydat posiada własny instrument: Tak / Nie (właściwe zakreślić w koło)

Jeśli posiada, proszę wpisać jaki:

.....
(podpis)

*) - dla niezaawansowanych (początkujących) - należy wpisać do klasy **pierwszej**, dla posiadających świadectwo promocyjne innej szkoły muzycznej, można podać klasę wyższą. Decyzja o przyjęciu do klasy wyższej niż pierwsza zostanie podjęta na podstawie egzaminu kwalifikacyjnego.

Do Wniosku załączam następujące dokumenty:

1. Kwestionariusz kandydata
2. Oświadczenia
3. Zdjęcie (legitymacyjne - 1 sztuka)
4. Zaświadczenie od lekarza o braku przeciwwskazań do nauki w szkole muzycznej
5. Opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej - **tylko w przypadku dziecka, które w danym roku kalendarzowym ukończy 6 lat.**

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA

DANE OSOBOWE KANDYDATA

Imiona Nazwisko

Data urodzenia Nr PESEL

Miejsce urodzenia woj.

Adres zamieszkania

.....

DANE OSOBOWE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

OJCIEC / PRAWNY OPIEKUN

Imię Nazwisko

Adres zamieszkania

Telefon Email

MATKA / PRAWNY OPIEKUN

Imię Nazwisko

Adres zamieszkania

Telefon Email

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że w przypadku przyjęcia mojego dziecka do Publicznej Szkoły Muzycznej I stopnia w Pruchniku będę aktywnie współpracować ze szkołą w procesie wychowawczym i dydaktycznym, uczestniczyć w wywiadówkach i spotkaniach.
2. Zadbam, aby moje dziecko ściśle przestrzegało obowiązujących w szkole uregulowań prawnych, zobowiązując się do finansowej odpowiedzialności za wszelkie straty materialne wyrządzone przez moje dziecko w trakcie nauki w szkole.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w Kwestionariuszu Osobowym dla celów administracyjnych oraz **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** (właściwe zakreślić) na rozpowszechnianie wizerunku i osiągnięć mojego dziecka przez szkołę dla celów promocyjnych.
4. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** (właściwe zakreślić) na udzielenie pierwszej pomocy przez wyspecjalizowane służby ratownictwa medycznego

....., dnia,
(miejscowość) (Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Klauzula informacyjna

1. Informujemy, że Administratorem Danych Osobowych jest **Publiczna Szkoła Muzyczna I st. w Pruchniku, ul. Szkolna 12, 37-560 Pruchnik, telefon: (16) 732 48 12, email: pruchnik@muzyczna.com.pl**
2. Inspektorem Ochrony Danych u Administratora jest: Krzysztof Wójcikiewicz. Kontakt:
 - a. Telefon: +48 660 108 825
 - b. Email: kontakt@agw.rzeszow.pl
3. Pozyskane dane osobowe będą przetwarzane w celu prowadzenia procesu kształcenia w szkole, szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem ucznia w nagłych okolicznościach, a dane dotyczące wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły.
4. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r – dane ucznia, rodziców lub opiekunów prawnych, w związku z obowiązkiem prawnym wynikającym z prawa oświatowego. Pozostałe dane osobowe (między innymi wizerunek oraz dane przetwarzane w publikacjach papierowych i elektronicznych przetwarzane są na podstawie zgody – art. 6 ust. 1 lit. a) ww. rozporządzenia.
5. Ponadto informujemy, że pozyskane dane osobowe przetwarzane będą przez okres pobierania nauki w w/w szkole zgodnie z przepisami prawa oświatowego. Dane osobowe które przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) ww. rozporządzenia przetwarzane będą do momentu wycofania zgody lub momentu realizacji celu przetwarzania. Dodatkowo Administrator zastrzega, że niektóre dane osobowe mogą być archiwizowane przez okres dłuższy, celem realizacji obowiązku prawnego wynikającego z aktualnie obowiązującego prawa.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania – powyższe prawa ograniczać może obowiązek prawny nałożony na Administratora.
7. Informujemy, że przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie podanych danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Podanie danych osobowych wymagane jest do realizacji procesu kształcenia, szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem ucznia w nagłych okolicznościach lub do publikacji danych osobowych ucznia w celu dokumentowania życia szkolnego. Niepodanie danych będzie jednoznaczne z rezygnacją z możliwości realizacji powyższych celów (podjęcia nauki, szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz publikacji papierowej lub elektronicznej).
9. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (w tym w formie profilowania).

Data:

Podpis MATKI/PRAWNEJ OPIEKUNKI*

Podpis OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA*

Podpis UCZNIĄ PEŁNOLETNIEGO

*nie dotyczy uczniów pełnoletnich

INFORMACJA DLA KANDYDATÓW

O przydatności kandydata do nauki gry na danym instrumencie orzeka komisja kwalifikacyjna. W przypadku dziecka, które w roku kalendarzowym kończy co najmniej 6 lat niezbędna jest także opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej o psychofizycznej dojrzałości dziecka do podjęcia nauki szkolnej.

.....
(pieczęć zakładu)

.....
(miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE*

dla kandydata do szkoły muzycznej I stopnia

.....
(imię, nazwisko kandydata)

Nr pesel:

Zamierzający/a uczyć się gry na instrumencie muzycznym w szkole muzycznej I stopnia.

W wyniku badania lekarskiego orzeka się, że nie ma przeciwwskazań /są przeciwwskazania** do podjęcia przez kandydata nauki w szkole muzycznej I stopnia na dowolnym instrumencie bez wyłączeń / z wyłączeniem instrumentów dętych**.

Na podstawie art. 42 pkt 2,3 Ustawy Prawo Oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r.
(uwzględnione zmiany; Dz.U. z 2021r. poz. 762).

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

* wydaje lekarz podstawowej opieki zdrowotnej

** niepotrzebne skreślić