

**DYREKCJA
SZKOŁY MUZYCZNEJ I STOPNIA
W WITOWICACH**

WNIOSEK

Proszę o przyjęcie mojej córki/syna

.....

do klasy..... Szkoły Muzycznej I stopnia w Witowicach.

Oświadczam, że obowiązek regularnego uczęszczania dziecka na zajęcia jest mi znany.

.....

(Miejscowość i data)

.....

(Podpis rodzica)

Zgodnie z art. 142 pkt. 2 Ustawy z 14.XII.2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910 uwzględnione zmiany: Dz. U. z 2021 r. poz. 4), które brzmi: „Do pierwszego etapu postępowania rekrutacyjnego dopuszcza się kandydatów, którzy do wniosku o przyjęcie do publicznej szkoły lub publicznej placówki artystycznej dołączyli zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w danej publicznej szkole lub publicznej placówce artystycznej, wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej”, do niniejszego wniosku dołączam zaświadczenie lekarskie

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA

DO SZKOŁY MUZYCZNEJ I STOPNIA W WITOWICACH

1. Nazwisko Imię

2. Data i miejsce urodzenia

3. Imię ojca i matki

4. Pesel kandydata

5. Adres rodziców

6. Telefon adres email.....

7. Adres zamieszkania kandydata

8. Szkoła do której uczęszcza lub będzie uczęszczał kandydat:

nazwa i numer szkoły adres

klasa.....

9. Przygotowanie muzyczne:

a) czy kandydat uczył się gry na instrumencie? jakim?

b) w jakiej szkole.....

10. Na jakim instrumencie chce grać kandydat?

11. Czy posiada instrument na którym chce grać.....

.....
(Podpis rodzica)

(Uprzejmie informujemy, że o ostatecznym przydziale instrumentu głównego decyduje Komisja Rekrutacyjna po sprawdzeniu predyspozycji Kandydata w czasie badania uzdolnień.)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:

1. Administratorem danych osobowych uczniów oraz rodziców / opiekunów prawnych jest Szkoła Muzyczna I st. w Witowicach, Witowice 39, 57-120 Wiązów,
2. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy,
3. Każdy uczeń, rodzic/opiekun prawny posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody,
4. Uczeń, rodzic/opiekun prawny ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
5. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa.

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka kandydującego do nauki w SM I st. w Witowicach),

w indywidualnym badaniu predyspozycji do kształcenia muzycznego.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku i załącznikach, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji i funkcjonowania szkoły zgodnie z art. 150 i 151 Ustawa Prawo oświatowe. Dane wymienione w art. 150 ust. 1 — są przetwarzane w celu realizacji obowiązku prawnego, który ciąży na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO)

TAK NIE

3. W razie przyjęcia mojego dziecka do SM I st. w Witowicach wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku mojego dziecka i nagrań oraz wykorzystywanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do działań promocyjnych szkoły na jej terenie i poza nią oraz na stronie internetowej szkoły.

4. Potwierdzam prawdziwość zamieszczonych w przedłożonych w dokumentach danych.

.....
(Podpis rodzica)

