**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 poz. 59**, (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 ...................................................................................................................................

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 sie 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 7 września 1991 r.
o systemie oświaty, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia
o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
3. Dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy,
4. Każdy uczeń, rodzic/opiekun prawny posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody,
5. Uczeń, rodzic/opiekun prawny ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
6. 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 ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 1012, poz.926 ze zmianami).

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)