



**Państwowa Szkoła Muzyczna I st. im. Wojciecha Kilara  
w Wodzisławiu Śląskim tel. 32 4552216**

**WNIOSEK**

Proszę o przyjęcie mojego syna/córki\* .....

/imię i nazwisko kandydata/

do Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia im. Wojciecha Kilara w Wodzisławiu Śląskim

na instrument .....

/instrument preferowany/

/instrument ewentualny/

**Instrumenty do wyboru:**

*akordeon, flet, fortepian, gitara, klarnet, organy klasyczne, perkusja, puzon, saksofon, skrzypce, trąbka, wiolonczela*

**DANE KANDYDATA**

Nazwisko ..... Pierwsze imię ..... Drugie imię.....

Data urodzenia ..... Miejsce urodzenia .....

Obywatelstwo..... PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania: ul. ....

kod i miejscowość.....

gmina.....

powiat.....

**Przygotowanie muzyczne:**

Ilość lat nauki muzyki ..... na instrumencie .....

Czy kandydat posiada instrument i jaki .....

Wykształcenie ogólne .....

/podać do jakiej szkoły i klasy uczęszcza kandydat/

**Dane rodziców/opiekunów prawnych:**

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego .....

tel. .... e-mail .....

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego .....

tel. .... e-mail.....

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych /jeżeli jest inny niż dziecka/:

Matka .....

Ojciec .....

Data .....

/podpis matki – opiekuna prawnego/

/podpis ojca – opiekuna prawnego/

Oświadczam, że **jestem jedynym** opiekunem prawnym dziecka, co poświadczam własnoręcznym podpisem

Data .....

/podpis **jedynego** opiekuna prawnego/

**Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą o ochronie danych osobowych, w której przedstawiono m.in. informacje:**

1. Administratorem Danych Osobowych jest Państwowa Szkoła Muzyczna I stopnia im. Wojciecha Kilara w Wodzisławiu Śl. w imieniu której zarządzającym jest Dyrektor.
2. Dane osobowe moje i mojego dziecka przetwarzane będą w celu rekrutacji do Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia im. Wojciecha Kilara w Wodzisławiu Śl. na podstawie Rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dn. 9 kwietnia 2019 r. w spr. warunków i trybu przyjmowania uczniów do publicznych szkół i publicznych placówek artystycznych oraz przechodzenia z jednych typów szkół do innych (Dz.U. z 2019 r. poz. 686 z późn. zm.) oraz Regulaminu Rekrutacji do PSM I st. im. Wojciecha Kilara w Wodzisławiu Śl. i będą udostępniane innym odbiorcom tylko na podstawie przepisów prawa.
3. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres pobierania nauki w szkole oraz przez okres przewidziany przepisami o archiwizacji.
4. Posiadam prawo do żądania dostępu do tych danych osobowych oraz poprawiania danych osobowych. Ponadto przysługuje mi prawo usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
5. Przysługuje mi możliwość skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2), jeżeli uznam, że dane osobowe są przetwarzane nie zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych.
6. Inspektorem ds. Ochrony Danych (osobą odpowiedzialną za prawidłowość przetwarzania danych) jest Elżbieta Borgosz (kontakt do inspektora: [iod@psm.wodzislaw.pl](mailto:iod@psm.wodzislaw.pl) Tel. 881-720-700)

Data .....

.....

.....

/podpis matki – opiekuna prawnego/

/podpis ojca – opiekuna prawnego/

Oświadczam, że **jestem jedynym** opiekunem prawnym dziecka, co poświadczam własnoręcznym podpisem

Data .....

.....

/podpis **jedynego** opiekuna prawnego/

**INFORMACJA LEKARZA PIERWSZEGO KONTAKTU**

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA KANDYDATA**

.....  
/imię i nazwisko/

Słuch: dobry/słaby\* (proszę podać przyczynę) .....

Słonność do schorzeń górnych dróg oddechowych: duża/średnia/mała\*

Kręgosłup: układ prawidłowy/wada postawy\*

Inne ważne informacje o dziecku (m. in. o stanie zdrowia, posiadanych orzeczeniach):

.....  
.....

U badanego kandydata nie stwierdzono przeciwwskazań do gry na instrumencie oraz do zajęć grupowych, które uniemożliwiałyby lub utrudniałyby naukę w szkole muzycznej.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
/miejscowość i data/

.....  
/pieczętka i podpis lekarza/

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”.