

Kalwaria Zebrzydowska, dnia.....

.....
Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

Wniosek o przyjęcie dziecka do Szkoły Muzycznej I stopnia w Kalwarii Zebrzydowskiej

Uprzejmie proszę o przyjęcie mojego/mojej syna/córki/dziecka znajdującego się pod moją prawną opieką* do klasy pierwszej Szkoły Muzycznej I stopnia w Kalwarii Zebrzydowskiej w roku szkolnym 2020/2021.

Kwestionariusz osobowy kandydata

Imiona i nazwisko kandydata	
Data i miejsce urodzenia	
Numer PESEL	
Miejsce nauki (nazwa i adres szkoły, klasa)	
Wybrany instrument: fortepian, skrzypce, trąbka, flet, wiolonczela, gitara, klarnet, saksofon, akordeon**	
Ewentualny inny instrument, na którym kandydat chciałby uczyć się grać	
Instrumenty, które posiada	

* *niepotrzebne skreślić*

** *proszę wpisać wybrany instrument główny i dodatkowy spośród podanych instrumentów*

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 kandydatów jest Szkoła Muzyczna I stopnia w Kalwarii Zebrzydowskiej,
- 2) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji naboru, 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 ww. Ustawy
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
- 5) każdy kandydat posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania
- 6) kandydat ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 7) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa
- 8) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – biuro.ads2@gmail.com

Do wniosku załączam zaświadczenie lekarskie (lekarza specjalisty) stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia nauki w wybranej specjalności.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Do wniosku załączam opinię poradni psychologiczno – pedagogicznej o psychofizycznej dojrzałości dziecka do podjęcia nauki w Szkole Muzycznej I stopnia w Kalwarii Zebrzydowskiej (uwaga: dotyczy wyłącznie dzieci, które w danym roku kalendarzowym tj. roku 2020 kończą 6 lat)

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego