

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

Adres zamieszkania: :

Kod pocztowy:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

**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 2024/2025.

Kwestionariusz osobowy kandydata

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

* *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 – iod@sutor.com.pl

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

- Do wniosku załączam zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w szkole wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.
- Do wniosku załączam opinię poradni psychologiczno – pedagogicznej o możliwości podjęcia nauki przez dziecko lub zaświadczenie, że korzystało z wychowania przedszkolnego w roku szkolnym poprzedzającym rok szkolny, w którym ma rozpocząć naukę w Szkole Muzycznej I stopnia w Kalwarii Zebrzydowskiej (uwaga: dotyczy wyłącznie dzieci, które w danym roku kalendarzowym tj. roku 2024 kończą 6 lat).

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego