

## WNIOSEK KANDYDATA DO PUBLICZNEJ SZKOŁY MUZYCZNEJ I STOPNIA W KOWALEWIE POMORSKIM

Wybieram instrument: .....  
(w przypadku braku miejsc na wybrany instrument, komisja będzie proponować inne instrumenty z oferty szkoły)

1. Imię ( imiona ) i nazwisko kandydata : .....

2. Data urodzenia : (dd-mm-rrrr) 

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

3. PESEL kandydata : 

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

4. Miejsce urodzenia : .....

5. Miejsce zamieszkania (adres) :  
.....  
.....

6. Imię ojca : .....

7. Imię matki : .....

8. Telefon kontaktowy (rodzica/opiekuna): .....

9. Adres e-mail (rodzica/opiekuna) : .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz kandydata będącego pod moją opieką prawną w celu realizacji procesu rekrutacji do Publicznej szkoły Muzycznej I stopnia w Kowalewie Pomorskim.

.....

(data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego kandydata)

KLAUZULE INFORMACYJNE. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych- RODO)-„Rozporządzenie”, informuje, że:

1. Administratorem danych jest Publiczna Szkoła Muzyczna I stopnia w Kowalewie Pomorskim z siedzibą przy ul. Odrodzenia 7 w Kowalewie Pomorskim 87-410; : +48 5353 53 786 adres e-mail: sekretariat@muzyczna-kowalewo.pl
2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu:
  - a) wypełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa na podstawie art. 6 ust.1 lit. c Rozporządzenia w z związku z prowadzeniem przez placówkę zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz Ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej, oraz wypełnienie obowiązku dotyczącego uzupełnienia i prowadzenia dokumentacji przebiegu nauczania, działalności opiekuńczej i wychowawczej,
  - b) realizacji celów związanych z promocją działań Szkoły poprzez udostępnienie informacji o wydarzeniach, przedsięwzięciach i sukcesach uczniów na podstawie art. 6 ust.1 lit.e Rozporządzenia związanym z zadaniami realizowanymi w interesie publicznym oraz na podstawie zgody udzielanej przez uczniów, rodziców/opiekunów prawnych w celu publikacji wizerunku uczniów na oficjalnej stronie internetowej, fanpage-u, portalu społecznościowym na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a.
3. Podanie danych jest wymogiem ustawowym i są Państwo zobligowani do ich podania, konsekwencją niepodania danych byłby brak możliwości edukacji dziecka w Publicznej Szkole Muzycznej I Stopnia w Kowalewie Pomorskim.
4. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania ,prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.
5. Ma Pan/Pani prawo złożenia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
6. Dane mogą udostępniane przez Administratora danych podmiotom upoważnionym do uzyskania informacji na podstawie przepisów prawa.
7. Został wyznaczony Inspektor ochrony danych, z którym można kontaktować się poprzez adres e-mail: iod@golub-dobrzyn.com.pl.
8. Pana/Pani dane od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres wynikający z regulacji prawnych- kategorii archiwalnej dokumentacji, określonej w jednolitym rzeczowym wykazie akt dla organów powiatu i starostw powiatowych , stosownie do Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 roku w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. Kryteria okresu przechowywania ustala się w oparciu o klasyfikację i kwalifikację, dokumentacji w jednolitym rzeczowym wykazie akt.
9. Administrator danych nie będzie przekazywał danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Pana/Pani dane nie będą przetwarzane w sposób automatyczny.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z klauzulami informacyjnymi dotyczącymi RODO dostępnymi na stronie internetowej szkoły [www.muzyczna-kowalewo.pl](http://www.muzyczna-kowalewo.pl) oraz powyżej.

Data i podpis.....

## Zaświadczenie lekarskie

.....  
imię i nazwisko kandydata

.....  
miejsce zamieszkania

Zaświadczenie lekarskie wydaje się na prośbę rodzica.  
Z wywiadu i z badania przedmiotowego brak przeciwwskazań zdrowotnych do uczęszczania dziecka w ramach zajęć publicznej szkoły muzycznej.

.....  
podpis i pieczęć lekarza

**Wypełnia komisja**  
**KARTA BADANIA PRZYDATNOŚCI DO KSZTAŁCENIA  
W PUBLICZNEJ SZKOLE MUZYCZNEJ I STOPNIA  
W Kowalewie Pomorskim**

Imię i nazwisko kandydata : .....

Instrument / instrumenty : .....

Pamięć muzyczna	
Słuch muzyczny	
Poczucie rytmu	
Suma uzyskanych punktów	

Podpisy członków zespołu badającego:

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

6. ....