

WNIOSEK KANDYDATA DO PSM I STOPNIA W OLSZTYNIE

Proszę o przyjęcie mojego dziecka
Imię i nazwisko dziecka
do Państwowej Szkoły Muzycznej I st. do cyklu 6-letniego / cyklu 4-letniego*
do klasy.....

Moje dziecko chciałoby się uczyć gry na: (kandydaci do klasy pierwszej wpisują trzy instrumenty)

- 1
- 2
- 3

- Czy kandydat ubiega się o przyjęcie do klasy pierwszej (muzycznej) w Szkole Podstawowej nr 15? (dotyczy tylko kandydatów rozpoczynających naukę w szkole podstawowej): **TAK / NIE***
- Czy kandydat ubiega się o miejsce w internacie PSM (nie dotyczy mieszkańców Olsztyna)? **TAK / NIE*** (* niepotrzebne skreślić)

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA:

1) Dane osobowe kandydata:

- imię/imiona i nazwisko
- data urodzenia
- miejsce urodzenia
- PESEL (w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)
- adres zamieszkania
- numer telefonu domowego/komórkowego.....
- szkoła ogólnokształcąca (SP, GIM.), do której kandydat będzie uczęszczał lub uczęszcza

2) Dane osobowe rodziców:

matki:

- imię i nazwisko
- numer telefonu
- adres poczty elektronicznej
- adres zamieszkania

ojca:

- imię i nazwisko
- numer telefonu
- adres poczty elektronicznej
- adres zamieszkania

3) Załączniki

- a)
- b)
- c)
- d)
- e)

Dane dotyczące dziecka i jego rodziców zbierane są zgodnie z rozporządzeniem MKiDN z dnia 24 sierpnia 2011 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne szkoły i placówki artystyczne dokumentacji i przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. 2011.180.1118). Dane dotyczące numerów telefonów pracy rodziców zbierane są w celu uzyskania możliwie szybkiego kontaktu z rodzicami w sytuacjach tego wymagających np. choroba dziecka i będą udostępniane tylko nauczycielom szkoły. Na zebranie danych wyrażam zgodę, jeżeli będzie to niezbędne do wypełniania usprawiedliwionych celów administratorom danych, a przetwarzanie nie naruszy wolności osoby, której dane dotyczą – zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133 poz. 883 z późniejszymi zmianami)

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna