

## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO PSM II ST. W OLSZTYNIE

Proszę o przyjęcie mnie do klasy ..... Państwowej Szkoły Muzycznej II st. w Olsztynie na Specjalność Instrumentalistyka (instrument .....), Rytmika, Wokalistyka<sup>1</sup>.

### 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., LO), 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) Czy kandydat ubiega się o miejsce w internacie PSM? (nie dotyczy mieszkańców Olsztyna)

**TAK**                      **NIE<sup>2</sup>**

#### 4) Dotychczasowa nauka (dot. Szkoły Muzycznej):

- nazwa i adres szkoły .....
- instrument .....
- ilość lat nauki .....
- czy kandydat posiada własny instrument?                      **TAK**                      **NIE<sup>3</sup>**

#### 5) 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 pełnoletniego kandydata lub rodzica/prawnego opiekuna

<sup>1</sup> Właściwie podkreślić

<sup>2</sup> Właściwie podkreślić

<sup>3</sup> Właściwie podkreślić