



**Podanie do Dyrektora
Państwowej Szkoły Muzycznej I i II st.
im. I. J. Paderewskiego w Stalowej Woli**

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy PSM II stopnia-Wydział Instrumentalny
Instrument lub**

INFORMACJE O KANDYDACIE

- 1. Nazwisko**
- 2. Imię/Imiona**
- 3. PESEL**
- 4. Obywatelstwo**
- 5. Data i miejsce urodzenia**
- 6. Imię i nazwisko matki / opiekuna prawnego**
 - e-mail/telefon
- 7. Imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego**
 - e-mail/telefon
- 8. Dokładny adres zamieszkania rodziców i kandydata:**
 - Kod pocztowy Miejscowość
 - Ulica Nr domu/lokalu
 - Gmina Powiat
 - Województwo
- 9. Wykonywany program:**
.....
.....
.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że dane podane w powyższym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym, zostałem/łam poinformowany/a o konsekwencjach składania fałszywych oświadczeń.

Administratorem danych osobowych jest: Państwowa Szkoła Muzyczna I i II stopnia im. Ignacego Jana Paderewskiego w Stalowej Woli, Inspektorem Ochrony Danych jest: Mateusz Siembab, email: rodo@psmstalowawola.pl. Dyrektor Szkoły Muzycznej informuję Państwa o przetwarzaniu danych osobowych zawartych w powyższym formularzu zgodnie z Ustawą Prawo Oświatowe Dz. U. z 2017 r. poz. 59, 949, 2203 oraz rozporządzeniem MKiDN sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do publicznych szkół i publicznych placówek artystycznych oraz przechodzenia z jednego typu szkół do innych. Dane osobowe uczniów wynikające z działalności placówki są rejestrowane w bazach Systemu Informacji Oświatowej zgodnie z Ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej. Dz.U. 2011 nr 139 poz. 814. Zgodnie z obowiązkiem prawnym wynikającym z Ustawy Prawo Oświatowe(Dz. U. z 2017 r. poz. 59, 949, 2203), Ustawy system informacji oświatowej(Dz.U. z 2017 r. poz.2159, 2203) Ustawy o samorządzie gminnym(Dz. U. z 2016 r. poz. 446 z późn. zm.), dane mogą zostać przekazane do nadrzędnych jednostek, którym podlega jest szkoła oraz innych podmiotów, w tym do: Ministerstwa Kultury i Dziedzictwa Narodowego, Jednostki Samorządu Terytorialnego, Centrum Edukacji Artystycznej. Zgodnie z przysługującym Państwu prawem wynikającym z art. 16-22 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. Przysługuje państwu prawo do: Bycia poinformowanym o operacjach przetwarzania, prawa do dostępu do swoich danych osobowych, prawo do sprostowania danych, prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu. Jeśli nie zgadzają się Państwo z polityką ochrony danych osobowych prowadzoną przez szkołę przysługuje Państwu prawo złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dane osobowe przetwarzane przez szkołę będą przetwarzane przez okres dłuższy niż 5 lat zgodnie z zasadami instrukcji kancelaryjnej wprowadzonej w szkole do celów archiwizacyjnych.

.....
podpis rodzica lub prawnego opiekuna

ZGODA

Zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. a) RODO 2016/679 wyrażam zgodę na (zaznaczyć właściwe) przetwarzanie danych mojego dziecka w celu:

- ☐ TAK ☐ NIE Publikacji wizerunku mojego dziecka w sieci
- ☐ TAK ☐ NIE Przekazania danych osobowych do realizacji projektów, konkursów, których szkoła jest partnerem
- ☐ TAK ☐ NIE Publikacji imienia i nazwiska na plakatach i afiszach reklamujących występy w szkole oraz w serwisach prowadzonych przez szkołę.

Zgoda na przetwarzanie powyższych danych jest dobrowolna i nie obowiązkowa, nie podanie wyżej wymienionych danych może znacznie skomplikować współpracę szkoły z uczniem oraz utrudnić promowanie uczniów przez szkołę. Dane będą przetwarzane do czasu zakończenia edukacji przez Państwa dziecko w szkole.

Załączam następujące dokumenty:

- ☐ Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w Szkole, wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej;
- ☐ W przypadku kandydatów ubiegających się o podjęcie nauki w zakresie gry na instrumencie dętym zaświadczenie lekarza specjalisty - pulmonologa o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w tym zakresie;

podpis rodzica lub prawnego opiekuna

DECYZJA KOMISJI EGZAMINACYJNEJ

Na podstawie przeprowadzonego Egzaminu Wstępnego do Państwowej Szkoły Muzycznej II st.

w dniu _____ Uczeń/Uczennica _____

został(a)/nie został(a)* przyjęty/a do klasy _____ PSM II st. na Wydziale Instrumentalnym, instrument _____

Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej

Członkowie Komisji Egzaminacyjnej

Dyrektor Szkoły

Stalowa Wola, dnia _____