

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY MUZYCZNEJ I STOPNIA W NOWYM MIEŚCIE LUBAWSKIM

na rok szkolny 20.../20...

Wypełniony wniosek należy złożyć w sekretariacie **Zespołu Szkół Podstawowej i Muzycznej
w Nowym Mieście Lubawskim ul. Tysiąclecia 33.**

Syn/córka pragnie uczyć się na lub (nazwa instrumentu) (nazwa instrumentu)											
Informuję, że posiadam wybrany instrument/ nie posiadam własnego instrumentu.											
DANE OSOBOWE DZIECKA											
PESEL dziecka lub w przypadku braku nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość											
Imię					Drugie imię						
Nazwisko					Data urodzenia						
Miejsce urodzenia											
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA											
Województwo					Powiat						
Gmina					Miejscowość						
Ulica					Dzielnica						
Nr domu/ nr mieszkania					Kod pocztowy						

KRYTERIA PRZYJĘĆ NA DRUGIM ETAPIE REKRUTACJI (przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)

Kryteria wynikające z ustawy Prawo oświatowe z dnia 21 maja 2019 r. (t. j. Dz. U z 2019 r. poz. 1148 z póź. zm.)		
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	
2.	Niepełnosprawność kandydata	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Imię*		Drugie imię*	
Nazwisko*			
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Województwo*		Powiat*	
Gmina*		Miejscowość*	
Ulica		Dzielnica*	
Nr domu/ nr mieszkania		Kod pocztowy*	
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Telefon dom/komórka*			
Adres poczty elektronicznej jeśli Państwo posiadacie			
DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Imię*		Drugie imię*	
Nazwisko*			
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Województwo*		Powiat*	
Gmina*		Miejscowość*	
Ulica		Dzielnica*	
Nr domu/ nr mieszkania		Kod pocztowy*	
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Telefon dom/komórka*			
Adres poczty elektronicznej jeśli Państwo posiadacie			

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Podpis matki lub opiekunki prawnej

.....
podpis ojca lub opiekuna prawnego

Załączniki:

1. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do kształcenia w szkole muzycznej

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 RODO 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1) informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana/ Pani dziecka/Pana dziecka jest Zespół Szkół Podstawowej i Muzycznej z siedzibą w Nowym Mieście Lubawskim przy ulicy Tysiąclecia 33, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie telefon kontaktowy: 56 47 426 93 , adres poczty elektronicznej sp2nml@wp.pl
2. Administrator danych osobowych informuje, iż został powołany Inspektor ochrony danych osobowych, którego funkcję pełni Pan Mariusz Kwaśnik. Kontakt z Inspektorem jest możliwy pod adresem poczty elektronicznej: iod@valven.pl.
3. Dane osobowe Pani/ Pana/ Pani dziecka/ Pana dziecka będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procedury przyjęcia dziecka zamieszkałego w obwodzie szkoły na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. c RODO- przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818, 2197 i 2248). Jeśli przedstawicie Państwo orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego kandydata wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności kandydata, opinię z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej dane kandydata będą przetwarzane na podstawie art. 9 ust. 2 lit. g RODO (przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które są proporcjonalne do wyznaczonego celu, nie naruszają istoty prawa do ochrony danych i przewidują odpowiednie i konkretne środki ochrony praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą).
4. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą: podmioty uprawnione do uzyskania danych na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe Pani/ Pana/ Pani dziecka/ Pana dziecka będą przechowywane przez okres wskazany w art. 160 ustawy Prawo oświatowe, z którego wynika, że dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do szkoły, zaś dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane w szkole przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie Dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.
6. W związku z przetwarzaniem danych przysługują Państwu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do danych osobowych w tym prawo do uzyskania kopii tych danych (art. 15 RODO),
 - b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne (art. 16 RODO),
 - c) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadkach określonych w ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych osobowych (art. 18 RODO).
7. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Obowiązek podania danych osobowych Pani/ Pana/Pani dziecka/ Pana dziecka wynika z zapisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe. Oznacza to, że podanie danych zawartych we wniosku jest konieczne aby móc uczestniczyć w procesie rekrutacji.
9. Państwa dane osobowe nie są przetwarzane przez Administratora danych w sposób zautomatyzowany i nie są poddawane profilowaniu.
10. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

Oświadczam, że zapoznałam/ em się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej.

Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów:

..... (miejscowość),(dnia)

Matka/ Opiekun prawny.....

Ojciec/ Opiekun prawny.....