**WNIOSEK o przyjęcie dziecka do pierwszej klasy**

**Państwowej Szkoły Muzycznej I st. w Białogardzie**

**na rok szkolny 2020/2021**

1. **Dane osobowe kandydata i jego rodziców.**

|  |
| --- |
| **Dane osobowe kandydata** |
| **PESEL –** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **W przypadku braku nr PESEL seria i numer** **dokumentu potwierdzającego tożsamość** |  |
| **Imię i nazwisko dziecka** |  |
| **Data urodzenia dziecka** |  | **Obywatelstwo** |  |
| **Miejsce urodzenia dziecka** |  | **Województwo** |  |

|  |
| --- |
| **Dane osobowe matki kandydata** |
| **Imię i nazwisko**  |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres e-mail** |  |

|  |
| --- |
| **Dane osobowe ojca kandydata** |
| **Imię i nazwisko**  |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. **Oświadczenie dotyczące miejsca zamieszkania rodziców kandydata i kandydata.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres zamieszkania matki kandydata**  | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  |
| **Adres zamieszkania ojca kandydata** | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  |
| **Adres zamieszkania kandydata** | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  |

1. **Na jakim instrumencie dziecko chciałoby uczyć się w szkole muzycznej (można wymienić max 2 instrumenty lub napisać „decyzja komisji” )?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

1. **Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (dalej: RODO) informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych kandydata do szkoły i jego rodziców/prawnych opiekunów jest Państwowa Szkoła Muzyczna I st. w Białogardzie, ul. Dworcowa 4, 78-200 Białogard (dalej: Szkoła), reprezentowana przez dyrektora Pana Andrzeja Jórkowskiego;
2. Przestrzeganie zasad ochrony danych nadzoruje wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się telefonicznie pod numerem telefonu szkoły 943122501.
3. Dane osobowe kandydatów oraz rodziców będą przetwarzane w celu przyjęcia dziecka do szkoły na podstawie art. 133 ust. 1 oraz art. 151 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996, z późn. zm.), Rozporządzeniem Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 15 maja 2014 r. w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do publicznych szkół i publicznych placówek artystycznych oraz przechodzenia z jednych typów szkół do innych (**Dz. U. z 2014 r., poz. 686) oraz** na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO.
4. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
5. Dane osobowe zgromadzone w procesie przyjmowania dziecka do szkoły będą przechowywane przez okres określony na podstawie zapisów art. 6 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2018 r. poz. 217, z późn. zm.) .
6. Każda osoba, której dotyczą dane zgromadzone w zgłoszeniu, ma prawo do żądania od szkoły dostępu do danych osobowych jej dotyczących, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania – w przypadkach określonych w art. 18 RODO.
7. W ramach prowadzonego procesu przyjmowania dziecka do szkoły dane nie są przetwarzane na postawie art. 6 ust. 1 lit. e) lub f) RODO, zatem prawo do wniesienia sprzeciwu na podstawie art. 21 RODO nie przysługuje. Podobnie ze względu na fakt, iż jedyną podstawą prawną przetwarzania danych w procesie naboru jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO nie przysługuje prawo do przenoszenia danych na podstawie art. 20 RODO.
8. Każda osoba, której dotyczą dane zgromadzone w zgłoszeniu, ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO.
9. Dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, ani profilowaniu.
10. **Oświadczam, że:**

a) wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,

b) niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu,

c) zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej,

c) jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia.

Białogard, dnia ………………………………….. r. …………………………………………… *(podpis/y rodzica/ów)*

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE**

Zaświadcza się, że ................................................................................................. może podjąć naukę gry w szkole muzycznej.

 ……………………………………………………

 *(data, pieczęć i podpis lekarza)*