

## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Do Dyrektora

Szkoły Muzycznej I stopnia w Złotowie

Proszę o przyjęcie dziecka do **Szkoły Muzycznej I stopnia w Złotowie** do klasy pierwszej / klasy wyższej niż pierwsza\*) na naukę gry na :

1. .... 2. .... (proszę wymienić jeden lub dwa instrumenty wg kolejności zainteresowania).

### Dane osobowe kandydata:

Nazwisko: ..... Imię / imiona: .....

Data urodzenia: ..... Miejsce urodzenia : .....

Województwo: ..... Pesel .....

Adres zamieszkania .....

Adres do korespondencji .....

### Dane osobowe rodziców / opiekunów prawnych

Imię i nazwisko matki ..... Telefon, e-mail .....

Adres zamieszkania:.....

Imię i nazwisko ojca ..... Telefon, e-mail .....

Adres zamieszkania:.....

Imię i nazwisko opiekuna prawnego ..... Telefon, e-mail .....

Adres zamieszkania:.....

.....  
( data i podpis rodzica / opiekuna prawnego)

### **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisany(a) .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, w celach związanych z rekrutacją do Szkoły Muzycznej I Stopnia w Złotowie.

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o :

- 1) adresie siedziby podmiotu, w którym dane są zbierane i przetwarzane,
- 2) celu zbierania i przetwarzania danych,
- 3) dobrowolności podania danych,
- 4) prawie do wglądu do treści danych oraz możliwości ich sprostowania,
- 5) prawie do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych,
- 6) prawie wniesienia żądania zaprzestania przetwarzania danych osobowych
- 7) prawie wniesienia sprzeciwu,
- 8) prawie wniesienia skargi go prezesa UODO

Niniejsza zgoda została wyrażona na podstawie przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 **RODO**)

.....  
( data i podpis rodzica / opiekuna prawnego)

### **Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka**

Oświadczam, że wyrażam/ nie wyrażam\*) zgodę na rejestrowanie wizerunku dziecka podczas zajęć, konkursów, wyjazdów i uroczystości szkolnych organizowanych przez Szkołę Muzyczną i stopnia w Złotowie oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć i filmów na stronie internetowej Szkoły oraz stronach pokrewnych, tablicach ściennych itp. w celu informacji i promocji Szkoły.

.....  
( podpis rodzica / opiekuna prawnego )

### **Wypełnia lekarz podstawowej opieki zdrowotnej**

U badanej / badanego\*) ..... nie stwierdza przeciwwskazań zdrowotnych

do podjęcie kształcenia w szkole muzycznej. ...., dnia .....

(pieczęć i podpis lekarza)