Sopocka Szkoła Muzyczna
I stopnia im. Stanisława Moniuszki

Wniosek o przyjęcie do Sopockiej Szkoły Muzycznej I stopnia im. S. Moniuszki w Sopocie

Proszę wypełniać **DRUKOWANYMI LITERAMI**

1. **Dane dziecka - kandydata do SSM**

Imię (imiona)	
Nazwisko	
Numer PESEL	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia (miasto, kraj)	
Obywatelstwo	
Status (w przypadku obcokrajowców)	

2. **Dane kontaktowe rodziców / opiekunów prawnych / miejsce zamieszkania**

Ulica i numer domu/lokalu	
Kod pocztowy i miejscowość (powiat i gmina)	
Numer telefonu rodzica	
Adres e-mail (DRUKOWANYMI)	
Imię i nazwisko matki	
Imię i nazwisko ojca	

3. **Informacje o kierunku kształcenia (wybór instrumentu)**

☐ flet ☐ fortepian ☐ gitara ☐ klarnet ☐ saksofon ☐ skrzypce ☐ wiolonczela

inny instrument w przypadku braku miejsc: ☐

preferowany cykl kształcenia: ☐ sześcioletni (rozpoczęcie nauki dla dzieci w wieku 7-10 lat)

☐ czteroletni (rozpoczęcie nauki dla dzieci w wieku 8-16 lat)

4. **Czy kandydat uczył się grać w innej placówce?**

a) w szkole podstawowej jak długo ..... instrument .....
b) w ognisku muzycznym jak długo ..... instrument .....
c) na lekcjach prywatnych jak długo ..... instrument .....
d) ..... jak długo ..... instrument .....

5. **Czy kandydat posiada pianino w domu?** TAK/NIE
6. **Skąd Państwo dowiedzieli się o Sopockiej Szkole Muzycznej I st.?**

.....

-

SOPOCKA SZKOŁA MUZYCZNA I stopnia
im. Stanisława Moniuszki
ul. Obrońców Westerplatte 18/20
81-706 SOPOT

Tel: 664 499 476
Tel: 58 551-26-28
E-mail: ssm@sopockaszkolamuzyczna.pl
WWW: www.sopockaszkolamuzyczna.pl

7. Oświadczenia i zgody

Na podstawie 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) (dalej: **Rozporządzenie**) informujemy o tym, że:

a) administratorem danych osobowych podanych w niniejszym kwestionariuszu jest Dyrektor Sopockiej Szkoły Muzycznej I stopnia im. Stanisława Moniuszki z siedzibą przy ul. Obrońców Westerplatte 18/20, 81-706 Sopot (dalej: **SSM**);
b) z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych SSM można skontaktować się pod adresem e-mail rodo@ckusopot.pllub pisemnie na adres korespondencyjny Centrum Kształcenia Ustawicznego ul. T. Kościuszki 22-24, 81-704 Sopot z dopiskiem RODO;
c) podane w kwestionariuszu dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora w celu przeprowadzenia rekrutacji do SSM na podstawie Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe;
d) w przypadku przyjęcia do SSM, Administrator będzie przetwarzał dane osobowe w celu prowadzenia działalności statutowej, prowadzenia księgi uczniów, dokumentowania wyników nauczania na podstawie Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe oraz Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty;
e) odbiorcami danych osobowych podanych w kwestionariuszu będą tylko podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa;
f) dane osobowe podane w niniejszym formularzu będą przetwarzane przez okres wskazany w Ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe oraz Ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty;
g) zgodnie z Rozporządzeniem przysługuje Państwu prawo do żądania od Administratora dostępu danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
h) organem właściwym do składania skarg dotyczących naruszeń z zakresu ochrony danych osobowych jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), adres: 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2;
i) podanie danych osobowych w formularzu jest wymogiem ustawowym zawartym w Ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe. Nie podanie danych spowoduje brak możliwości przystąpienia do procesu rekrutacyjnego oraz brak rozpatrzenia wniosku o przyjęcie do SSM.

.....
(data i podpisy obojga rodziców / opiekunów prawnych)

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych dla celów rekrutacji

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji.

.....
(data i podpisy obojga rodziców / opiekunów prawnych)

Wyrażenie zgody na upublicznianie wizerunku uczniów (proszę zaznaczyć v – zgoda lub pozostawić puste – brak zgody)

Wyrażam zgodę na upublicznianie wizerunku mojego dziecka poprzez upowszechnianie zdjęć, materiałów filmowych oraz prac autorstwa mojego dziecka na potrzeby działalności informacyjno-promocyjnej Sopockiej Szkoły Muzycznej I stopnia im. Stanisława Moniuszki za pośrednictwem:

- ☐ gazetki szkolnej
- ☐ strony internetowej Szkoły https://sopockaszkolamuzyczna.pl/
- ☐ w mediach społecznościowych (Facebook) https://www.facebook.com/sopockaszkolamuzyczna1stopnia/
- ☐ w gablotach szkolnych

.....
(data i podpisy obojga rodziców / opiekunów prawnych)

8. Do wniosku załączam

- ☐ zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w szkole, wydane przez lekarza podstawowej opieki
- ☐ opinię o możliwości rozpoczęcia nauki wydaną przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną (dotyczy 6-latków) lub zaświadczenie, że dziecko korzystało z wychowania przedszkolnego w bieżącym roku szkolnym (dotyczy 6-latków)

.....
(data i podpisy obojga rodziców / opiekunów prawnych)

-