

Załącznik Nr 5 do PS-08.03 –udokumentowana informacja	Edycja	
Strona 1 z 2	Procedury 4	Załącznika 1

Podanie o przyjęcie do szkoły muzycznej

Proszę o przyjęcie mojego dziecka.....
(imiona i nazwisko ucznia)

.....
(nazwa szkoły)

Cykl 4 - letni* / Cykl 6 - letni* na rok szkolny do klasy

Dane ucznia			
Nazwisko			
Pierwsze imię			
Drugie imię			
Data urodzenia		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
		dzień	miesiąc
		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	rok
Miejsce urodzenia	miejsowość		
	województwo		
PESEL		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna*			
Imię i nazwisko ojca/ prawnego opiekuna*			
Adres zamieszkania dziecka			
Adres zameldowania dziecka (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)			
Adres zamieszkania rodzica (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)			
Numer telefonu rodzica/ prawnego opiekuna*			
Rejon szkolny nazwa i adres szkoły podstawowej rejonowej			
Adres poczty elektronicznej rodzica/ prawnego opiekuna*			
Zajęcia nieobowiązkowe	Formacja taneczna HIP-HOP	(TAK* NIE*)	
	Zajęcia baletowe	(TAK* NIE*)	
	Zespół wokalny	(TAK* NIE*)	
	Inne.....	(podać jakie)	
Proszę zaznaczyć wybrane instrumenty muzyczne lub dopisać instrument, na którym kandydat chciałby rozpocząć naukę gry	fortepian	<input type="checkbox"/>	saksofon
	gitara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	skrzypce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	flet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	klarnet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	perkusja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz dziecka w celu rekrutacji do Szkoły oraz przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych oraz dziecka jest Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach z siedzibą przy ul. Paderewskiego 55, 25-950 Kielce,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy pod adresem: iod@zdz.kielce.pl,
- 3) podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu rekrutacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 4) dane osobowe będą przetwarzane w związku z rekrutacją,
- 5) dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa,
- 6) dane osobowe będą przechowywane przez okres rekrutacji,
- 7) mam prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, prawo do sprzeciwu oraz prawo do ich usunięcia,
- 8) mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy przetwarzanie moich danych osobowych naruszyłoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.

..... dn.

.....
(podpis rodzica)

Decyzja o przyjęciu do szkoły

Uczeń został przyjęty/nie przyjęty * do szkoły i wpisany do księgi ucznia w dniu
pod numerem.....

.....
(czytelny podpis dyrektora szkoły)

Potwierdzam odbiór dokumentów

..... dn.

.....

(podpis rodzica)

* niepotrzebne skreślić