

# REKRUTACJA 2024/2025

WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA do klasy I

## Szkoła Muzyczna I stopnia w Kozienicach

ul. Warszawska 29, 26 - 900 Kozienice

**tel.: (048) 614 50 82, e-mai: sekretariat@muzycznakozienice.pl**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## DANE OSOBOWE KANDYDATA

|  |  |
| --- | --- |
| **nazwisko** | **imię/imiona** |
| **PESEL** | **w przypadku braku numeru PESEL - proszę wpisać serię****i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość** |
| **data i miejsce urodzenia** | **nazwa i adres szkoły rejonowej**(według miejsca zameldowania) |

***ADRES ZAMIESZKANIA***

|  |  |
| --- | --- |
| **ulica** | **nr domu/mieszkania** |
| **kod pocztowy** | **miejscowość** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **gmina** | **powiat** |
| **województwo** | **dzielnica** |

## DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MATKA / OPIEKUNKA PRAWNA** | **OJCIEC / OPIEKUN PRAWNY** |
| **imię** |  |  |
| **nazwisko** |  |  |
| **numer telefonu** |  |  |
| **adres e-mail** |  |  |
| **adres zamieszkania, jeżeli inny niż****dziecka** |  |  |

1. **INFORMACJE O KIERUNKU KSZTAŁCENIA**
2. Preferowany instrument główny:

……………………………………………………………………………………………………………

1. Inny instrument akceptowany jako instrument główny:

……………………………………………………………………………………………………………

 **Uprzejmie informujemy, że ostateczny przydział instrumentu głównego ustala Komisja Rekrutacyjna**

# OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że moje dziecko w roku szkolnym 2023/2024 korzystało/nie korzystało\* z wychowania przedszkolnego.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w badaniu przydatności do kształcenia muzycznego.
Oświadczam, że przyjęłam/przyjąłem do wiadomości, iż nauka w Szkole Muzycznej I stopnia w Kozienicach jest realizowana przez sześć dni w tygodniu.

 \**niepotrzebne skreślić*

………………………………………………………...

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

(miejscowość, data) (podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

## DO WNIOSKU ZAŁĄCZAM:

* zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia

w szkole muzycznej wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (*obowiązkowe*)

* w przypadku kandydatów, którzy w roku 2024 nie ukończyli 7 lat:

|  |  |
| --- | --- |
| *zaświadczenie o korzystaniu w roku szkolnym 2023/2024 z wychowania przedszkolnego (dotyczy 6-latków)* | TAK/NIE\* |
| **lub** |
| *opinię o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole podstawowej, wydaną przez poradnię psychologiczno- pedagogiczną (dotyczy 6-latków)* | TAK/NIE\* |

\**niepotrzebne skreślić*

1. **KRYTERIA UWZGLĘDNIANE PODCZAS II ETAPU REKRUTACJI W PRZYPADKU UZYSKANIA PRZEZ KANDYDATÓW WYNIKÓW RÓWNORZĘDNYCH**

(art. 142 ust. 5 pkt 1. oraz ust. 6 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (tekst jedn.: Dz. U. z 2023 r. poz. 900 z późn. zm.)

|  |
| --- |
| **we właściwej rubryce przy każdym z 7 kryteriów należy wstawić znak X** |
|  | kryterium | dokument potwierdzający spełnianie kryterium | Tak | Nie |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata | *oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata(do pobrania ze strony internetowej szkoły - zakładka Rekrutacja)* |  |  |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata | *orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2023, poz. 100 z późn. zm.)* |  |  |
| 3. | Niepełnosprawnośćjednego z rodziców kandydata | *orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych(Dz. U. 2023, poz. 100 z późn. zm.)* |  |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | *orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych(Dz. U. 2023,poz. 100 z późn. zm.)* |  |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | *orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2023, poz. 100 z późn. zm.)* |  |  |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | *prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem**(do pobrania ze strony internetowej szkoły - zakładka Rekrutacja)* |  |  |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | *dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (tekst jedn.: Dz. U z 2023 poz. 1426, 1429)* |  |  |
| ***UWAGA!:*** *dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów od pkt. 2 do 7 mogą być składane także w postaci kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez rodzica (opiekuna prawnego) kandydata* |

………………………………………………………...

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

(miejscowość, data) (podpisy rodziców/ opiekunów prawnych)

## Informacja Administratora dotycząca danych osobowych

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 RODO1, informuję:

* 1. Administratorem danych osobowych podanych we wniosku i załączonych do wniosku oświadczeniach jest Szkoła Muzyczna I stopnia w Kozienicach, 26-900, ul. Warszawska 29, reprezentowany przez dyrektora. Kontakt: tel. 048 614 50 82, email: sekretariat@muzycznakozienice.pl
	2. Inspektor Ochrony Danych Osobowych - kontakt pod adresem korespondencyjnym: Szkoła Muzyczna I stopnia w Kozienicach, 26-900 Kozienice, ul. Warszawska 29 oraz pod adresem e-mail: biuro@xyz.edu.pl
	3. Dane osobowe przetwarzane będą w trybie art. 6 ust. 1 lit. c2 i art. 9 ust. 2 lit. g3 (realizacja obowiązku szkolnego) w związku z Prawem Oświatowym i ustawą o Systemie Informacji Oświatowej.
	4. Podanie danych osobowych (we wniosku i załączonych do wniosku oświadczeniach) jest określone przepisami prawa i niezbędne w celu przyjęcia kandydata do szkoły. Zakres wymaganych danych osobowych określają przepisy Prawa Oświatowego.
	5. Dane osobowe przetwarzane będą w celu przyjęcia kandydata do szkoły.
	6. W przypadku przyjęcia kandydata do szkoły, dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji dydaktyczno - wychowawczo - opiekuńczej działalności szkoły na podstawie przepisów Prawa Oświatowego.
	7. Dane osobowe będą przetwarzane w formie papierowej i elektronicznej.
	8. Dane osobowe podane we wniosku nieprzyjętego i przyjętego kandydata do szkoły będą przechowywane zgodnie z przepisami Prawa Oświatowego i Prawa o Archiwizacji.
	9. Dane osobowe mogą być udostępniane odbiorcom danych w rozumieniu art. 4 pkt 9 RODO wyłącznie w granicach i przepisach prawa np. z którymi administrator podpisał umowy przetwarzania danych w imieniu administratora.
	10. Dane osobowe mogą być przekazywane uprawnionym organom państwowym, organom ochrony prawnej (np. Policja, Prokuratura, Sąd) w związku z prowadzonym postępowaniem.
	11. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez Administratora, w tym profilowaniu.
	12. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
	13. Każdej osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do żądania dostępu do danych osobowych jej dotyczących, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania *(jeśli nie jest ograniczone spełnieniem przepisu prawa).*
	14. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych - w zgodności z art. 77 RODO (…każda osoba, której dane dotyczą, ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, (…) jeżeli sądzi, że przetwarzanie danych osobowych jej dotyczące narusza niniejsze rozporządzenie) - *Urząd Ochrony Danych Osobowych****,*** *ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 531-03-00,* [*www.uodo.gov.pl*.](http://www.uodo.gov.pl/)

………………………………………………………...

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

(miejscowość, data) (podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

1 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 Dz. Urz. UE. L. 2016.119.1 ze zm.)

2 przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze

3 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.