

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....  
(adres)

.....  
(nr telefonu)



Tel./fax. 76 842 14 59

[www.psm.lubin.pl](http://www.psm.lubin.pl)

Lubin dnia.....

**Dyrektor  
Państwowej Szkoły Muzycznej  
I st. w Lubinie**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka .....

(imię/imiona i nazwisko dziecka)

do Państwowej Szkoły Muzycznej I st. w Lubinie na naukę gry na.....

(nazwa instrumentu)

W przypadku braku miejsc na w/w instrumencie proszę o przyjęcie na:

wiolonczelę, akordeon, klarnet, flet, fortepian, skrzypce, gitarę, na instrument wskazany przez szkołę (dyrektora).<sup>1</sup>

Zapoznałem się z Regulaminem Przyjęć do PSM I st. w Lubinie.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

### I. DANE KANDYDATA

- |                            |  |
|----------------------------|--|
| 1. Imię i nazwisko .....   | 6. PESEL.....  |
| 2. Data urodzenia .....    | 7. Nazwa szkoły, przedszkola i klasa .....             |
| 3. Miejsce urodzenia ..... | .....  |
| 4. Województwo .....       | 8. Imię i nazwisko matki/opiekuna, ojca/opiekuna ..... |
| 5. Obywatelstwo .....      | .....  |

Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku.

Lubin, dnia .....

.....  
podpis rodzica/prawnego opiekuna

Zgodnie z wymogami ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (UE) 2016/679 (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych kandydatów oraz ich rodziców (prawnych opiekunów) jest Państwowa Szkoła Muzyczna I stopnia z siedzibą w Lubinie (59-300), ul. Kilińskiego 8.
2. We wszelkich sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym przez szkołę inspektorem ochrony danych, za pośrednictwem adresu e-mail: [iod@kiran.pl](mailto:iod@kiran.pl)
3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na szkole w związku z prowadzoną przez szkołę rekrutacją, a ich podanie jest obowiązkowe w tym znaczeniu, że odmowa ich podania wyklucza kandydata z procesu rekrutacji.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres, w którym Administrator zobowiązany jest do zachowania danych dla udokumentowania spełnienia wymagań prawnych. W przypadku dzieci, które nie zostały przyjęte do szkoły dane osobowe będą przetwarzane przez okres roku od zakończenia procesu rekrutacji, z zastrzeżeniem że w przypadku wniesienia przewidzianego prawem środka odwoławczego, dane przetwarzane będą do zakończenia postępowania odwoławczego.
5. Dane mogą być udostępniane podmiotom współpracującym ze szkołą z zakresie niezbędnym dla realizacji jej zadań, np.: wsparcie IT.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora: przenoszenia, dostępu, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych podanych w związku z rekrutacją, a także prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych. Ponadto posiadają Państwo prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

Lubin, dnia .....

.....  
podpis rodzica/prawnego opiekuna

<sup>1</sup> właściwe podkreślić

## II. Informacja wychowawcy klasy o kandydacie<sup>2</sup>:

.....  
.....  
.....

.....  
(podpis wychowawcy)

## III. Informacja lekarza pierwszego kontaktu o stanie zdrowia kandydata<sup>3</sup>:

**Słuch:** dobry/słaby (prosimy podać przyczynę) .....

**Wzrok:** dobry/ wymaga szkieł korekcyjnych

.....  
**Skłonność do przeziębień:** duża/średnia/mała

**Kręgosłup:** układ prawidłowy/wada postawy

**Skłonność do schorzeń górnych dróg oddechowych:**  
duża/średnia/mała

**Inne ważne informacje o stanie zdrowia dziecka**

.....  
**Może być uczniem szkoły muzycznej:** TAK /NIE

.....  
(podpis i pieczęć lekarza)

---

<sup>2</sup> prosimy określić stopień dokładności, systematyczności i samodzielności pracy, aktywności oraz dojrzałości szkolnej.

<sup>3</sup> właściwe podkreślić