

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY MUZYCZNEJ I st.  
W PŁOCKU**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy ..... OSM I stopnia w roku szkolnym 2021/22

Deklaruję chęć nauki dziecka gry na ..... lub (\*) .....  
(nazwa instrumentu pierwszego wyboru) (nazwa instrumentu)

*(\*) Badanie przydatności do gry na instrumencie będzie przeprowadzone dla instrumentu pierwszego wyboru. W przypadku braku miejsc (decyduje suma uzyskanych punktów) na instrument pierwszego wyboru, szkoła może zaproponować zmianę instrumentu w ramach posiadanych limitów.*

| <b>KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH KANDYDATA</b>                                 |  |  |  |  |              |  |  |               |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--------------|--|--|---------------|--|--|--|
| <b>DANE OSOBOWE</b>  |  |  |  |  |              |  |  |               |  |  |  |
| Imię / imiona  |  |  |  |  |              |  |  |               |  |  |  |
| Nazwisko   |  |  |  |  |              |  |  |               |  |  |  |
| PESEL  |  |  |  |  |              |  |  |               |  |  |  |
| Data urodzenia   |  |  |  |  |              |  |  |               |  |  |  |
| miejsce urodzenia  |  |  |  |  |              |  |  |               |  |  |  |
| <b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>  |  |  |  |  |              |  |  |               |  |  |  |
| Ulica  |  |  |  |  | Nr domu      |  |  | Nr mieszkania |  |  |  |
| Kod pocztowy   |  |  |  |  | Miejscowość  |  |  |               |  |  |  |
| <b>KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH<br/>RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA</b> |  |  |  |  |              |  |  |               |  |  |  |
| <b>DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH</b>                                  |  |  |  |  |              |  |  |               |  |  |  |
| Imię i nazwisko  |  |  |  |  |              |  |  |               |  |  |  |
| <b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>  |  |  |  |  |              |  |  |               |  |  |  |
| Ulica  |  |  |  |  | Nr domu      |  |  | Nr mieszkania |  |  |  |
| Kod pocztowy   |  |  |  |  | Miejscowość  |  |  |               |  |  |  |
| Gmina  |  |  |  |  | Powiat       |  |  |               |  |  |  |
| Telefon komórkowy  |  |  |  |  | Adres e-mail |  |  |               |  |  |  |
| Imię i nazwisko  |  |  |  |  |              |  |  |               |  |  |  |
| <b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>  |  |  |  |  |              |  |  |               |  |  |  |
| Ulica  |  |  |  |  | Nr domu      |  |  | Nr mieszkania |  |  |  |
| Kod pocztowy   |  |  |  |  | Miejscowość  |  |  |               |  |  |  |
| Gmina  |  |  |  |  | Powiat       |  |  |               |  |  |  |
| Telefon komórkowy  |  |  |  |  | Adres e-mail |  |  |               |  |  |  |

| <b>DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU</b>                          | <b>Tak</b> | <b>Nie</b> |
|--|------------|------------|
| <b>Specjalne potrzeby edukacyjne (zaznaczyć krzyżykiem)</b>    |            |            |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego |            |            |
| Jestem zainteresowany zapisaniem dziecka na świetlicę          |            |            |
| Jestem zainteresowany zapisaniem dziecka na stołówkę           |            |            |
| Czy wyrażam zgodę na naukę w oddziale integracyjnym            |            |            |

|   |  |
|---|--|
| <b>Data wypełnienia wniosku:</b>              |  |
| <b>Podpis rodzica/opiekuna prawnego:</b>      |  |
| <b>Data przyjęcia wniosku przez placówkę:</b> |  |

**Obowiązkowe załączniki do wniosku rekrutacyjnego:**

1. Zaświadczenie od lekarza podstawowej opieki zdrowotnej o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia nauki w szkole artystycznej.
2. W przypadku dziecka sześciolatniego – zaświadczenie o zrealizowaniu programu rocznego przygotowania przedszkolnego lub opinia z poradni psychologiczno-pedagogicznej o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole podstawowej.
3. Klauzula informacyjna.

| <b>Kryteria uwzględniane podczas II etapu rekrutacji</b><br><b>w przypadku uzyskania przez kandydatów wyników równorzędnych</b><br>Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r., poz. 910, 1378 z 2021 r. poz. 4) |  |  |     |     |
|---|--|--|-----|-----|
| <b>We właściwej rubryce przy każdym z 7 kryteriów należy wstawić znak X</b>   |  |  |     |     |
|   | Kryterium                                      | Dokument potwierdzający spełnianie kryterium   | Tak | Nie |
| 1.  | Wielodzietność rodziny kandydata               | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.  |     |     |
| 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 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 426, 568, 875, z 2021 poz. 159)    |     |     |
| 3.  | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 426, 568, 875, z 2021 poz. 159)   |     |     |
| 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. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 426, 568, 875, z 2021 r. poz. 159)  |     |     |
| 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. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 426, 568, 875, z 2021 r. poz. 159) |     |     |
| 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   |     |     |
| 7.  | Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą          | dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 821, z 2021 r. poz. 159).   |     |     |
| <b>UWAGA!</b> 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                                  |  |  |     |     |

Zgodnie z art. 150 ust. 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2020 r. poz. 910, 1378 z 2021 r. poz. 4) oświadczenia potwierdzające spełnianie kryteriów rekrutacyjnych składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i wyrażam zgodę na przetwarzanie ww. danych.

.....  
podpis rodzica/prawnego opiekuna

**Klauzula informacyjna do wniosku o przyjęcie  
do Ogólnokształcącej Szkoły Muzycznej I i II st. w Płocku**

Realizując obowiązek wynikający z art. 13 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 (Dz. U. UE. L. 2016. 119. 1) – dalej jako RODO, informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest: Ogólnokształcąca Szkoła Muzyczna I i II stopnia, z siedzibą przy ul. Kolegialnej 23, 09-402 Płock, tel. 242622470, e-mail: sekretariat@psmplock.pl.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: Elżbieta Wituska, e-mail: [iod@zjoplock.pl](mailto:iod@zjoplock.pl), tel. 24 367 89 34.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do Ogólnokształcącej Szkoły Muzycznej I i II stopnia w Płocku.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych kandydata oraz jego rodziców/opiekunów prawnych jest art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. g RODO w związku z realizacją obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z art. 30a w zw. z art. 142 i 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 910 ze zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 9 kwietnia 2019 r. w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do publicznych szkół i publicznych placówek artystycznych oraz przechodzenia z jednych typów szkół do innych (Dz. U. z 2019 r. poz. 686 ze zm.).
5. Podanie danych jest obowiązkiem ustawowym. Brak podania danych będzie skutkowało niemożnością przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty do tego uprawnione na podstawie przepisów prawa, bądź w związku z koniecznością wypełnienia obowiązku prawnego na nich ciążącego. Administrator może również udostępniać Pani/Pana dane osobowe podmiotom realizującym cele administratora na podstawie jego polecenia oraz zawartych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych.
7. Podane przez Panią/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres uczęszczania dziecka do szkoły.
8. Dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
9. Dane nie będą przekazywane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych.
10. Pani/Pana prawa w związku z przetwarzaniem danych osobowych:
  - a) prawo dostępu do swoich danych oraz uzyskania kopii swoich danych,
  - b) prawo do sprostowania danych,
  - c) prawo do ograniczenia przetwarzania.
11. Ma Pani/Pan prawo do złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), jeśli uzna Pani/Pan, że dane są przetwarzane niezgodnie z prawem.