Dół formularza

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej Miejskiej Szkoły Muzycznej I stopnia im. Romualda Twardowskiego w Gostyninie, ul. Gen. J .Bema 23, 09 - 500 Gostynin.

Deklaruję chęć nauki na ………………………………………………..…..… lub ………………………………..……………..

/nazwa instrumentu/ /nazwa instrumentu/

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię pierwsze | |  | | | | | | | | | | | | Imię drugie | | | | | | | | | |  | | | |
| Nazwisko | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  |  |  | |  | |  | | |  |  |  | | | |  | |  | | ---------------------------- | | | | | |
| Data urodzenia | |  | | | | | | | | | | miejscowość | | | | | | | | | |  | | | | | |
| województwo | | | |  | | | | | | | | | obywatelstwo | | | | | | | | | |  | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | |  | | | | | | | | | nr domu | | | | | | | |  | | | | | nr mieszkania | | |  |
| Kod pocztowy | |  | | | | | | miejscowość | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Dane szkoły w której kandydat realizuje obowiązek szkolny | |  | | | | | | | | | | | | | | | klasa | | | | | |  | | | | |
| **DANE OSOBOWE MATKI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | |  | | | | | | | | nr domu | | | | | |  | | | | | | nr mieszkania | | | |  | |
| Kod pocztowy | |  | | | | | | | | miejscowość | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Gmina | |  | | | | | | | | powiat | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Nr telefonu kontaktowego | |  | | | | | | | | adres e-mail | | | | | | | | | | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA** | | | | | | |
| Imię i nazwisko |  | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | |
| Ulica | |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy | |  | miejscowość | |  | |
| Gmina | |  | powiat | |  | |
| Nr telefonu kontaktowego | |  | adres e-mail | |  | |

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

/miejscowość, data/ /podpis rodzica /opiekuna prawnego/

**OŚWIADCZENIA**

Działając jako rodzic / opiekun prawny dziecka ……………………………………………………..………………..…… oświadczam, że:

1. wyrażam zgodę na przetwarzanie wyżej wymienionych danych osobowych w zakresie prowadzenia dokumentacji przebiegu nauczania oraz wykorzystywanie danych osobowych (imię, nazwisko dziecka, klasa) na potrzeby rekrutacji   
   i działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej szkoły na: tablicach ogłoszeń, stronie internetowej szkoły, profilach internetowych zarządzanych przez szkołę oraz w materiałach informacyjnych i promujących szkołę.

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

/miejscowość, data/ /podpis rodzica/

1. wyrażam zgodę na udział dziecka w indywidualnym lub grupowym badaniu predyspozycji do kształcenia muzycznego.

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

/miejscowość, data/ /podpis rodzica/

1. Wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka oraz publikowanie tego wizerunku i osiągnięć dziecka na: tablicach ogłoszeń, stronie internetowej szkoły, profilach internetowych zarządzanych przez szkołę oraz w materiałach informacyjnych i promujących szkołę – w zakresie działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej szkoły.

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

/miejscowość, data/ /podpis rodzica/

1. Potwierdzam prawdziwość danych i oświadczeń zawartych w przedkładanym wniosku o przyjęcie kandydata do Miejskiej Szkoły Muzycznej I stopnia w Gostyninie.

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

/miejscowość, data/ /podpis rodzica/

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.  
 w sprawie ochrony danych osobowych osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informujemy, że:

**Administratorem danych osobowych ucznia i rodziców jest Miejska Szkoła Muzyczna I stopnia im. Romualda Twardowskiego w Gostyninie, ul. Gen. J. Bema 23, 09-500 Gostynin, tel.: 24 236- 02- 35   
e-mail:** msm@gostynin.pl **reprezentowana przez Dyrektora Szkoły.**

**INSPEKTOR OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Imię i nazwisko: Mariusz Smardzewski

E-mail: [iodmzesip@wp.pl](mailto:iodmzesip@wp.pl), lub w siedzibie szkoły

Dane osobowe uczniów i rodziców uczniów są przetwarzane na podstawie:

* Ustawy o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000)
* Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59),
* Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. O systemie informacji oświatowej (tj. Dz. U. z 2017 r., poz. 2159 ze zm.),
* Rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 26 sierpnia 2016 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne szkoły i placówki artystyczne dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. z 2016 r., poz. 1375),
* Rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 13 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).

Dane osobowe ucznia i jego rodziców będą przechowywane przez okres przewidziany prawem.

Dane osobowe dziecka będą przekazywane do Ministra Edukacji Narodowej za pośrednictwem Systemu Informacji Oświatowej, zgodnie z art. 13 ustawy z 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej (tj. Dz. U. z 2017 r., poz. 2159 ze zm.).

Odbiorcą danych będą: upoważnieni pracownicy, instytucje oraz firmy z którymi zawarto umowy powierzenia danych osobowych.

Informujemy, iż każdej osobie, której dane są przetwarzane przez Administratora danych, przysługuje prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia w zakresie danych przetwarzanych do celów kontaktowych, ograniczenia przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych.

Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO, gdy stwierdzi Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

Pani/Pana dane osobowe oraz dziecka nie będą przekazywane do państwa trzeciego oraz żadnej organizacji międzynarodowej.

……………………………………………………………………

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)