

# DYREKTOR

## Szkoły Muzycznej I stopnia w Sobolowie

### PODANIE

Proszę o przyjęcie mojego syna/córki \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko kandydata)

do Szkoły Muzycznej I stopnia w Sobolowie, do klasy pierwszej na:

\_\_\_\_\_ (wpisać wybrany instrument)

Sobolów \_\_\_\_\_ (data) \_\_\_\_\_ (podpis rodzica lub opiekuna)

W załączeniu zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do nauki gry na wybranym instrumencie.

### KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Nazwisko i imię kandydata: \_\_\_\_\_

2. Data urodzenia: \_\_\_\_\_

3. Numer PESEL: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Miejsce urodzenia: \_\_\_\_\_

5. Adres zamieszkania (dokładny z kod. pocztowym):  
\_\_\_\_\_

tel. stacjonarny \_\_\_\_\_ tel. kom. \_\_\_\_\_

6. Imiona rodziców : \_\_\_\_\_

7. Miejsce nauki ( nazwa szkoły, klasa ) :  
\_\_\_\_\_

8. Czy kandydat uczył się grać (na jakim instrumencie i jak długo) ?  
\_\_\_\_\_

9. Ewentualny inny instrument na którym kandydat chciałby uczyć się grać:  
\_\_\_\_\_

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w kwestionariuszu w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły, w tym w systemach informatycznych. W przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przekazanie tych danych organowi prowadzącemu oraz organowi uprawnionemu do nadzoru nad szkołą w zakresie związanym z procesem kształcenia i przetwarzania tych danych przez te podmioty. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i poprawienia ich w siedzibie szkoły.

\_\_\_\_\_ (podpis rodzica lub prawnego opiekuna)