……………….………………., dnia ................................

**Wniosek rekrutacyjny – rok szkolny 2018/2019**

 **Dane kandydata do Państwowej Szkoły Muzycznej II stopnia**

**w Zespole Szkół Muzycznych im. Czesława Niemena we Włocławku**

Imię/imiona kandydata: ……………………………………………………………………………….

Nazwisko kandydata: ………………………………………………………………………………….

Data ur.: ...................................................................... w…...................................................................

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

PESEL:

Wybrany instrument: ……………………………………………………………………………...

Dotychczasowy przebieg edukacji muzycznej:……………………………………………………

Informacje dotyczące dziecka:

1. Imię i nazwisko matki:…………………………………………
2. Imię i nazwisko ojca: …………………………………………
3. Adres zamieszkania dziecka:……………………………………………………………………………
4. Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów: …………………………………………………

 *(podać, jeśli jest inny niż dziecka)*

1. Telefon kontaktowy/adres poczty elektronicznej rodziców/prawnych opiekunów:

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

Załącznikiem do niniejszego wniosku jest zaświadczenie lekarskie o braku przeciwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w danej specjalności, wydanym przez lekarza specjalistę odpowiednio z zakresu:

1. audiologii i foniatrii – w przypadku kandydatów w specjalności wokalnej;
2. pulmonologii – w przypadku kandydatów w specjalizacjach instrumentów dętych.

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

 *czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego*

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997 Nr 133 poz.883) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zawartych w dokumentach aplikacyjnych w celu realizacji procesu rekrutacji do Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia we Włocławku. Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych jest Zespół Szkół Muzycznych im. Cz. Niemena z siedzibą we Włocławku, przy ul. Wiejskiej 29

Oświadczam, że wszelkie dane podaję dobrowolnie oraz że zostałam(em) poinformowana(y) o prawie wglądu do moich danych oraz ich uaktualnienia.

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

 *czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego*