|  |
| --- |
| **WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO**  **NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY MUZYCZNEJ II STOPNIA W GARWOLINIE** |

**Dyrektor**

**Niepublicznej Szkoły Muzycznej II stopnia**

**w Garwolinie**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka / mnie do klasy pierwszej Niepublicznej Szkoły Muzycznej II stopnia w Garwolinie na instrument: ………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH KANDYDATA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE OSOBOWE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię/imiona | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nazwisko | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  | |  |  |  | |  | |  | | |  | | |  | |  |  | | |  | |
| data i miejsce urodzenia | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer telefonu ucznia | |  | | | | | | Adres e-mail | | | | | |  | | | | | | | | | |
| ***ADRES ZAMIESZKANIA*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica: | |  | | | | | | | nr domu: | | |  | | | nr mieszkania | | | | |  | | | |
| kod pocztowy: | |  | | | | | | | Miejscowość zamieszkania: | | | | | |  | | | | | | | | |
| ogólnokształcąca szkoła do której kandydat uczęszcza | |  | | | | | | | klasa : | | | | | | Adres: | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH**  **RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE OSOBOWE MATKI /OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię i nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| miejsce pracy |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***ADRES ZAMIESZKANIA*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ulica | |  | | | | | nr domu | | | |  | | | | | | nr mieszkania | | | |  | | | |
| kod pocztowy | |  | | | | | miejscowość | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| gmina | |  | | | | | powiat | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| telefon komórkowy | |  | | | | | adres e-mail | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE OSOBOWE OJCA /OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię i nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| miejsce pracy |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***ADRES ZAMIESZKANIA*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ulica | | |  | | | | nr domu | | | |  | | | | | | nr mieszkania | | | |  | | | | |
| kod pocztowy | | |  | | | | miejscowość | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| gmina | | |  | | | | powiat | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| telefon komórkowy | | |  | | | | adres e-mail | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |

**……………………………….... …………..…………......................**

**Miejscowość, data Podpis pełnoletniego kandydata lub**

**rodzica/prawnego opiekuna**

***Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych:***

*Zgodnie z art. 23 ust 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 – tekst /jednolity ze zm.), oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych małoletnich członków mojej rodziny, co do których przysługuje mi pełnia władz rodzicielskich, w celu publikacji ich osiągnięć, promocji Niepublicznej Szkoły Muzycznej II stopnia w Garwolinie, a także kontaktu szkoły z rodzicami/opiekunami. Administratorem danych jest NSM II stopnia w Garwolinie . Dane będą przetwarzane wyłącznie do w/w celów z prawem dostępu do swoich danych.*

*……………..………………….……*

*( podpis )*

***Klauzula zgody na wykorzystanie wizerunku:***

*Zgodnie z art. 81 ustawy z dnia z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 Nr 90, poz. 631, z późn. zm,) wyrażam zgodę na rozpowszechnianie - w celu promocji Niepublicznej Szkoły Muzycznej II stopnia w Garwolinie - wizerunku mojego dziecka, do którego przysługuje mi pełnia władz rodzicielskich. Jestem świadomy/a\*, że promocja szkoły będzie odbywać się poprzez zamieszczenie zdjęć w gazetkach i tablicach szkolnych oraz na stronach internetowych szkoły.*

*……………..……………………….……*

*( podpis)*

*Załączniki:*

1. *Kopia świadectwa ukończenia szkoły muzycznej I stopnia*