

**Dyrektor Zespołu Państwowych Szkół Muzycznych  
im. Grażyny Bacewicz w Koszalinie**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka / mnie do:

- **Ogólnokształcącej Szkoły Muzycznej I stopnia\*** (OSM I st.)  
w szkole realizowane są równoległe przedmioty muzyczne i ogólnokształcące
- **Ogólnokształcącej Szkoły Muzycznej II stopnia\*** (OSM II st.)  
w szkole realizowane są równoległe przedmioty muzyczne i ogólnokształcące
- **Szkoły Muzycznej I stopnia /cykl sześcioletni/\*** (SM I st. cykl 6-letni)  
zajęcia odbywają się w godzinach popołudniowych – tylko przedmioty muzyczne
- **Szkoły Muzycznej I stopnia /cykl czteroletni/\*** (SM I st. cykl 4-letni)  
zajęcia odbywają się w godzinach popołudniowych – tylko przedmioty muzyczne
- **Szkoły Muzycznej II stopnia\*** (SM II st.)  
zajęcia odbywają się w godzinach popołudniowych – tylko przedmioty muzyczne

*\*właściwe podkreślić*

Instrument .....

Nazwisko kandydata ..... imiona .....

PESEL ..... data ur. .... obywatelstwo .....

Miejsce urodzenia ..... województwo .....

Imię, nazwisko, adres, nr telefonu, adres poczty elektronicznej (wypełniają rodzice / opiekunowie prawni)

ojca /opiekuna prawnego.....

matki /opiekuna prawnego.....

Miejsce zamieszkania kandydata: miejscowość .....

ulica ..... nr domu..... nr lokalu.....

kod pocztowy ..... poczta .....

gmina/powiat/województwo .....

Miejsce zameldowania kandydata: miejscowość .....

ulica ..... nr domu ..... nr lokalu .....

kod pocztowy ..... poczta .....

gmina/powiat/województwo .....

**Rodzice / opiekunowie prawni kandydata do OSM I st., OSM II st. powiadają szkołę podstawową  
w rejonie miejsca zameldowania, o złożeniu podania w ZPSM**

.....  
pieczęta SZKOŁY PODSTAWOWEJ (w rejonie miejsca zameldowania)

**TERMINY SKŁADANIA PODAŃ:**

do OSM I st. **18.02 - 15.04.2020 r.,**

do OSM II st., SM II st. **18.02. - 15.05.2020 r.**

do SM I st. **18.02 - 04.05.2020 r.,**

## Dotyczy kandydatów do OSM II st. , SM II st. w Koszalinie

Posiadane wykształcenie muzyczne: nazwa szkoły .....

ilość lat nauki..... instrument.....

### Do podania DOŁĄCZAM:

1. Kserokopię aktu urodzenia.
2. **W przypadku kandydata do OSM I st.** zaświadczenie o spełnianiu obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego.
3. **W przypadku kandydata do OSM II st.** wyciąg ocen z I semestru klasy VI, a po zakończeniu roku - świadectwa ukończenia klasy VI szkoły podstawowej (**w wyznaczonym przez Szkołę terminie**).

### ZOBOWIĄZUJE SIĘ:

1. W przypadku nieuczęszczania dziecka do przedszkola - na żądanie Komisji Rekrutacyjnej, dostarczyć opinię z Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej.
2. Na żądanie Komisji Rekrutacyjnej, dostarczyć dodatkowe zaświadczenie lekarskie lub zaświadczenia z MPPP w Koszalinie.
3. **Po przyjęciu dziecka do Szkoły zapoznać się ze STATUTEM SZKOŁY, PROGRAMEM WYCHOWAWCZO-PROFILAKTYCZNYM i przestrzegać ich zapisów - w szczególności dotyczących przepisów bezpieczeństwa dziecka w szkole i poza szkołą (podst. prawna Ustawa Prawo oświatowe)**

### Przyjmuje do wiadomości, że:

1. Podania do Internatu ZPSM w Koszalinie przyjmowane są **wyłącznie** na druku przygotowanym przez Szkołę.
2. **Rodzice dziecka podlegającego obowiązkowi szkolnemu są obowiązani do poinformowania, W TERMINIE DO 30 WRZEŚNIA KAŻDEGO ROKU, dyrektora szkoły podstawowej, w obwodzie którego dziecko mieszka, o realizacji obowiązku szkolnego w innej szkole (podst. prawna Ustawa Prawo oświatowe Art. 40 ust.1 p.4)**

### **UWAGA !!!**

**W terminie 7 dni** od dnia podania do publicznej wiadomości listy kandydatów przyjętych i nieprzyjętych można wystąpić do komisji rekrutacyjnej z wnioskiem o sporządzenie uzasadnienia odmowy przyjęcia kandydata. **W terminie 7 dni** od dnia otrzymania uzasadnienia można wnieść do Dyrektora Szkoły odwołanie od rozstrzygnięcia komisji rekrutacyjnej (podst. prawna Ustawa Prawo oświatowe Art. 158)

### **ZAŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA**

U badanego kandydata nie stwierdzono przeciwwskazań do kształcenia w szkole muzycznej

Koszalin dnia.....

.....  
/pieczętka i podpis lekarza

**Kandydaci do OSM II st. i SM II st. muszą dołączyć** zaświadczenie wydane przez lekarza specjalistę z zakresu:

- audiologii i foniatrii w przypadku kształcenia w specjalności wokalne,
- pulmonologii w przypadku kształcenia w specjalności instrumentalnej w specjalizacjach instrumentów dętych.

#### **Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na:**

a) zbieranie i przetwarzanie moich danych oraz danych osobowych mojego dziecka / dziecka będącego pod moją opieką prawną do celów prowadzenia rekrutacji ZPSM w Koszalinie, bieżącej działalności, w tym promocji działań i sprawozdawczości, realizacji zadań statutowych Szkoły oraz w celach marketingowych placówki, a także promocji ucznia poza szkołą w ramach nałożonych na Szkołę zadań i realizacji kompetencji oraz do przetwarzania wizerunku dziecka, w tym umieszczania na stronie internetowej szkoły.

Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych, o których mowa jak wyżej w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel ich przetwarzania

b) czynności pielęgniarstwa szkolnego (zgodnie z przepisami o higienie szkolnej) m.in. przeglądy czystości, fluoryzację zębów, kontrole uzębienia, itp.

#### **Oświadczam:**

a) że zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych przetwarzanych przez ZPSM w Koszalinie oraz możliwości ich poprawiania

b) że zostałem poinformowany, iż administratorem bazy danych jest ZPSM im. G. Bacewicz w Koszalinie reprezentowany przez Dyrektora

c) że zostałem poinformowany, iż inspektorem ochrony danych osobowych w ZPSM im. G. Bacewicz jest Krzysztof Czarnecki – kontakt: redakcja@zpsm.pl

c) że informuję Szkołę o każdej zmianie sytuacji prawnej dziecka (w szczególności sprawowania władzy rodzicielskiej)

d) że otrzymałem (-am) klauzule informacyjne dotyczące przetwarzania danych osobowych.

Koszalin, dnia.....

.....  
/czytelny podpis obojga rodziców/opiekunów/kandydata pełnoletniego/

### **TERMINY SKŁADANIA PODAŃ:**

do OSM I st. **18.02 - 15.04.2020 r.,**

do OSM II st., SM II st. **18.02. - 15.05.2020 r.**

do SM I st. **18.02 - 04.05.2020 r.,**

## KLAUZULA INFORMACYJNA DLA RODZICÓW I UCZNIÓW - REKRUTACJA DO SZKOŁY

Zgodnie 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 informujemy, że:

- Administratorem danych osobowych ucznia jest Zespół Państwowych Szkół Muzycznych im. G. Bacewicz w Koszalinie (ul. Fałata 32, 75-434 Koszalin, tel. (94) 347 80 20, e-mail: [sekretariat@zpsm.pl](mailto:sekretariat@zpsm.pl)) reprezentowany przez Dyrektora Szkoły.
- Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Krzysztof Czarnecki , e-mail: [redakcja@zpsm.pl](mailto:redakcja@zpsm.pl))
- Pani/Pana dane osobowe i dane osobowe Pan/Pani dzieci przetwarzane będą w celu **przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do ZPSM im. G. Bacewicz**
- Dane osobowe Pana/Pani i Pana/Pani dzieci są przetwarzane na podstawie: **art.6 ust 1 lit. a), lit. c), art. 9 ust. 2 lit. b – RODO, ustawy Prawo Oświatowe.**
- Dane osobowe będą przetwarzane do momentu zakończenia procesu rekrutacji na podstawie wyrażonej zgody.
- W przypadku przyjęcia ucznia do szkoły, dane osobowe ucznia i jego rodziców / opiekunów prawnych będą - zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. (z późniejszymi zmianami) o systemie oświaty przetwarzane w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych, opiekuńczych, funkcjonowaniem Rady Rodziców oraz w celach udzielania wsparcia uczniom - zgodnie z w/w ustawą będą przechowywane przez 5 lat od momentu zakończenia nauki. W przeciwnym przypadku zostaną usunięte bezzwłocznie po podjęciu decyzji o odmowie przyjęcia do szkoły.
- Podanie danych Pana/Pani oraz Pana/Pani dzieci jest obowiązkiem ustawowym. Dane powinny być podane w zakresie: imienia i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów, miejsca zamieszkania, numeru telefonu, imienia i nazwiska dziecka, miejsca zamieszkania dziecka, daty urodzenia dziecka, numeru PESEL dziecka, stanie zdrowia dziecka. Podanie innych danych jest dobrowolne.
- Dane osobowe mogą być udostępniane i przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym takim jak: policja, sądy, organy ścigania, prokuratura, organom nadzoru oświatowego na podstawie stosownej podstawy prawnej.
- Odbiorcą danych są: upoważnieni pracownicy ZPSM przeprowadzający rekrutację.
- Posiada Pan/Pani prawo dostępu do swoich danych oraz danych swojego dziecka, prawo do sprostowania, usunięcia danych lub ograniczenia ich przetwarzania do przechowywania, co administrator ma obowiązek wykonać tylko wtedy, gdy zachodzą określone, opisane w przepisach o ochronie danych osobowych okoliczności.
- Ma Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do UODO, gdy stwierdzi Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
- Pana/Pani dane osobowe oraz dziecka nie będą przekazywane do państwa trzeciego oraz żadnej organizacji międzynarodowej.

Zapoznałem (-am) się z klauzulą informacyjną

.....  
(czytelny podpis obojga rodziców/opiekunów prawnych)

Koszalin, dnia.....

---

### TERMINY SKŁADANIA PODAŃ:

do OSM I st. **18.02 - 15.04.2020 r.,**  
do SM I st. **18.02 - 04.05.2020 r.,**

do OSM II st., SM II st. **18.02. - 15.05.2020 r.**

## OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

### na przetwarzanie danych osobowych w procesie rekrutacji uczniów w ZPSM im. G. Bacewicz

Zgodnie 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 (RODO) wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka przez ZPSM im. G. Bacewicz w Koszalinie w celu prowadzenia postępowania związanego z procesem rekrutacji do szkoły.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem (-am) poinformowany (-a) o prawach, które mi przysługują, m.in. o prawie dostępu do treści moich danych i mojego dziecka, prawie ich sprostowania, prawie ograniczenia ich przetwarzania, usunięcia i wniesienia skargi do UODO.

.....  
(czytelny podpis obojga rodziców/opiekunów prawnych)

Koszalin, dnia.....

---

#### TERMINY SKŁADANIA PODAŃ:

do OSM I st. 18.02 - 15.04.2020 r.,  
do SM I st. 18.02 - 04.05.2020 r.

do OSM II st., SM II st. 18.02. - 15.05.2020 r.