

Wniosek rekrutacyjny - rok szkolny /.....

Dane kandydata Szkoły Muzycznej I stopnia w Zespole Szkół nr 5 im. ks. Jana Twardowskiego w Rypinie

Imię/imiona kandydata:

Nazwisko kandydata:

Data ur.: W

PESEL:

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

Proponowany instrument*:

*W uzasadnionych przypadkach komisja rekrutacyjna może zaproponować kandydatowi inny instrument niż deklarowany.

Posiadany instrument*:

*Jeżeli uczeń posiada instrument wpisać jaki.

Dotychczasowe przygotowanie muzyczne:

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)
5. Telefon kontaktowy/adres poczty elektronicznej rodziców/prawnych opiekunów:
.....
6. Nazwa przedszkola/szkoły rejonowej do której uczęszcza uczeń:

....., dnia

.....
(czytelne podpisy rodziców / opiekunów prawnych)

Oświadczenie rodziców / opiekunów prawnych

Oświadczam, że zapoznałam (-em) się z informacjami na temat przetwarzania danych osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celach rekrutacji do Szkoły Muzycznej I stopnia w Zespole Szkół nr 5 im. ks. Jana Twardowskiego w Rypinie zgodnie z Rozporządzeniem 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).

Oświadczam, że w przypadku przyjęcia dziecka do Szkoły Muzycznej I stopnia w Rypinie, wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w formie zdjęcia i materiałów audiowizualnych przez administratora danych w celu promocji dziecka i Szkoły Muzycznej I stopnia w Rypinie. Oświadczam, że zapoznałem/lam się z obowiązkiem informacyjnym dotyczącym przetwarzania danych osobowych.

Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych jest Dyrektor Zespołu Szkół nr 5 im. ks. Jana Twardowskiego w Rypinie.

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

.....
(czytelne podpisy rodziców / opiekunów prawnych)

.....
/pieczęć przychodni/

..... dnia

ZAŚWIADCZENIE

Nie stwierdzam u kandydata
przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia nauki na wybranym instrumencie w szkole
muzycznej.

.....
/pieczęć i podpis lekarza/