

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

Oleśnica dnia.....

.....
(adres)

Tel/71 314-21-23
Fax/ 71 314-21-70
e-mail szko-muz@wp.pl

Dyrektor
Państwowej Szkoły Muzycznej I st.
im. F. Chopina w Oleśnicy

.....
(nr telefonu)

Proszę o przyjęcie mojego dziecka..... **PESEL**
(imię/imiona i nazwisko dziecka)

do Państwowej Szkoły Muzycznej I st. im. Fryderyka Chopina w Oleśnicy.

Syn/córka¹ pragnie uczyć się gry na (nazwa instrumentu) lub na

Informuję, że posiadam wybrany instrument /nie posiadam własnego instrumentu¹ i zapoznałem się z Regulaminem Przyjęć do PSM I st. im. Fryderyka Chopina w Oleśnicy.

.....
(podpisy obojga rodziców/opiekunów)

DANE KANDYDATA

Imię i nazwisko.....

Imię i nazwisko matki/opiekuna

Data urodzenia

Adres zamieszkania³

Miejsce urodzenia

Adres poczty elektronicznej

Województwo urodzenia

Telefon

Obywatelstwo*

Imię i nazwisko ojca/opiekuna

Nazwa szkoły i klasa²

Adres zamieszkania⁴

Adres zamieszkania, ul.

miejsowość/kod

Adres poczty elektronicznej

Powiat.....Gmina

Telefon

.....
(podpisy obojga rodziców/opiekunów)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych (w tym także danych o stanie zdrowia mojego dziecka) w zbiorach ewidencyjnych szkoły i w szkolnym systemie informatycznym w zakresie prowadzonego w szkole procesu dydaktycznego.

.....
(podpisy obojga rodziców/opiekunów)

Wyrażam zgodę na zamieszczenie numeru telefonu mojego i mojego dziecka w dzienniku lekcyjnym.

.....
(podpisy obojga rodziców/opiekunów)

¹ niepotrzebne skreślić

² w przypadku przedszkolaków podać nr przedszkola

³ jeżeli jest inny niż dziecka

⁴ jeżeli jest inny niż dziecka

Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości szkolnych zorganizowanych przez Państwową Szkołę Muzyczną I st. im. Fryderyka Chopina w Oleśnicy na stronie internetowej szkoły, profilu internetowym zarządzanym przez szkołę - Facebook oraz w mediach w celu informacji i promocji szkoły.

.....
(podpisy obojga rodziców/opiekunów)

Proszę o wypełnienie oświadczenia A lub B

- A) Oświadczam, że podpis jednego rodzica (prawnego opiekuna) na dokumentach (zgodach itp.) związanych z uczęszczaniem naszego dziecka do PSM I st. im. F. Chopina w Oleśnicy, jest jednoznaczny z akceptacją drugiego rodzica (prawnego opiekuna).
- B) Oświadczam, że na dokumentach (zgodach itp.) związanych z uczęszczaniem naszego dziecka do PSM I st. im. F. Chopina w Oleśnicy, muszą znajdować się podpisy obojga rodziców (opiekunów prawnych).

.....
(podpisy obojga rodziców/opiekunów)

Oświadczam, że w przypadku zmiany mojego stanowiska dotyczącego złożonych wcześniej deklaracji i oświadczeń, zawiadomię Państwową Szkołę Muzyczną I st. im. F. Chopina w Oleśnicy w formie pisemnej.

.....
(podpisy obojga rodziców/opiekunów)

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem tak zebranych danych jest Dyrektor Państwowej Szkoły Muzycznej I st. im. F. Chopina w Oleśnicy, ul. Matejki 19 56-400 Oleśnica;
- mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania;
- oświadczenia są ważne aż do odwołania.

.....
(podpisy obojga rodziców/opiekunów)
