

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA  
DO PAŃSTWOWEJ SZKOŁY MUZYCZNEJ I st.  
W ZPSM im. FELIKSA NOWOWIEJSKIEGO W SZCZECINIE**

1. Imiona i nazwisko.....
2. Data urodzenia ..... Miejsce urodzenia .....
3. Nr PESEL .....Obywatelstwo.....
4. Dokładny adres zamieszkania:  
Ulica ..... Nr .....
- Miasto .....Kod pocztowy .....
5. Telefon rodziców / opiekunów .....
6. Adres e-mail: .....
7. Nazwiska i imiona rodziców: .....
8. Miejsce pracy matki .....
- telefon kontaktowy .....
9. Miejsce pracy ojca .....
- telefon kontaktowy .....
10. Wykształcenie ogólne ucznia (szkoła, klasa, adres szkoły):  
.....  
.....
11. Orzeczenia / opinie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej:  
.....  
.....  
.....
12. Przedmiot główny /specjalność:  
.....  
ewentualnie drugi przedmiot główny:  
.....

13. Załączniki do kwestionariusza:

- 2 zdjęcia legitymacyjne (aktualne i podpisane)
- zaświadczenie od lekarza rodzinnego potwierdzające brak przeciwwskazań do kształcenia w zawodzie muzyka
- ankieta muzyczna
- opinia poradni psychologiczno - pedagogicznej o psychofizycznej dojrzałości dziecka do podjęcia nauki szkolnej (dot. dziecka, które w danym roku kalendarzowym nie ukończyło 6 lat)

14. Z jakich źródeł uzyskałeś informacje o naszej Szkole? (prasa, internet, znajomi, reklama w komunikacji miejskiej itp.)

.....  
.....

Szczecin, dnia .....

.....

*Podpis rodzica*

### **OŚWIADCZENIA**

#### **ZGODA na przetwarzanie danych osobowych**

Na podstawie art. 6 ustęp 1 lit. a 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 (Dz. U. UE L 119/37 z dnia 04.05.2016 r.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych kandydata/ucznia w Zespole Państwowych Szkół Muzycznych im. Feliksa Nowowiejskiego w Szczecinie dla celów organizacyjnych w okresie pobierania nauki w ZPSM.

.....

*(data)*

.....

*Podpis rodzica (opiekuna prawnego)*

#### **ZGODA na przetwarzanie danych osobowych**

Na podstawie art. 6 ustęp 1 lit. a 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 (Dz. U. UE L 119/37 z dnia 4.05.2016 r.) wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku kandydata/ucznia dla celów promowania działań związanych z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych poprzez zamieszczanie zdjęć z życia Szkoły, uroczystości szkolnych, wycieczek, konkursów itp. na stronie internetowej oraz na oficjalnym profilu Szkoły na Facebooku (ustawa z dnia 04.02.1944 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 531 z późn. zm.)

.....

*(data)*

.....

*Podpis rodzica (opiekuna prawnego)*

### **INFORMACJE DODATKOWE**

A. Kwestionariusz osobowy kandydata oraz inne dokumenty winny być wypełnione czytelnie i dokładnie. Podstawowe dane personalne, jak: nazwisko, imię ojca i matki, data urodzenia, adres zamieszkania, winny być pisane pismem drukowanym.

B. Upredza się o odpowiedzialności karnej z art. 247 KK za podanie nieprawdziwych danych.