

Klauzula Informacyjna

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO, informuję:

1. Administratorem podanych danych osobowych jest Państwowa Szkoła Muzyczna I stopnia im. Karola Szymanowskiego w Prudniku, ul. Traugutta 36, tel. 77 436 35 89, e-mail: szkola@psmprudnik.edu.pl
2. Dane osobowe rodziców, opiekunów i ucznia będą przetwarzane zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a RODO w związku z ustawą Prawo Oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. 2018 poz. 1000 z późn. zm.) oraz Ustawą o Systemie o systemie Oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. 2017 poz. 2189 z późn. zm.).
3. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych Panią Angelika Pietrzak możliwy jest po adresem e-mail: inspektor.odo@psmprudnik.edu.pl , lub pod adresem administratora.
4. Dane osobowe podane w kwestionariuszu przetwarzane będą w celu przyjęcia kandydata do szkoły.
5. W przypadku przyjęcia kandydata do szkoły, dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji dydaktyczno –wychowawczo -opiekunczej działalności szkoły na podstawie przepisów prawa oświatowego. Dane osobowe będą przetwarzane w formie papierowej i elektronicznej.
6. Dane osobowe przyjętego kandydata do szkoły będą przechowywane przez okres czasu zgodny z Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt .
7. Dane osobowe kandydata nieprzyjętego do szkoły, będą przechowywane przez okres roku.
8. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez Administratora, w tym profilowaniu.
9. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
10. Przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody będzie miało konsekwencje braku możliwości pobierania nauki w naszej placówce.
11. Przysługuje Panu/Pani prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pana/Pani osoby, ucznia, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.
12. Posiada Pan/Pani prawo do wnieść skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowy.

Po zapoznaniu się z powyższymi informacjami wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych podanych dobrowolnie w kwestionariuszu kandydata w trybie art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 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. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)..

.....
data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
do PAŃSTWOWEJ SZKOŁY MUZYCZNEJ
I stopnia
im. Karola Szymanowskiego w Prudniku

Uprzejmie proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej w roku szkolnym 2020/2021,
deklarując chęć nauki gry na instrumencie:.....

W razie braku wolnych miejsc na w/w instrument kandydat wybiera:.....

DANE OSOBOWE KANDYDATA

1. Nazwisko i imię:

2. Data i miejsce urodzenia:

3. Obywatelstwo:

4. Adres zamieszkania:

Gmina: Powiat:

5. Numer PESEL kandydata :

6. Imiona rodziców:.....

7. Kontakt telefoniczny do rodziców/opiekunów prawnych:

8. Przedszkole lub szkoła do której kandydat będzie uczęszczał od września 2020 r.:

.....klasa

9. Czy kandydat posiada własny instrument: TAK / NIE. Jeśli tak to jaki:.....

10. Czy kandydat posiada orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej? TAK / NIE
(niepotrzebne skreślić)

11. *Do wniosku należy dołączyć zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do podjęcia nauki w szkole muzycznej, wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (podstawa prawna: Prawo oświatowe - Ustawa z dnia 14.12.2016 - Dz.U. z 2018, poz. 996, art. 142, ust. 2). (zaświadczenie lekarskie będzie wymagane dopiero w momencie przeprowadzenia badania przydatności do kształcenia)*

.....
(data,czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)