



Zespół Państwowych  
Szkół Muzycznych  
Nr 1  
w Warszawie

## REKRUTACJA 2020/2021

WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA do klasy wyższej niż I

### Ogólnokształcącej Szkoły Muzycznej II st.

ul. Miodowa 22 c-d, 00-246 Warszawa

tel.: 22-831-16-23; fax: 22-831-54-63; e-mail: [sekretariat@miodowa.edu.pl](mailto:sekretariat@miodowa.edu.pl)

#### A. DANE OSOBOWE

1. Nazwisko ..... Imiona .....
2. Imię i nazwisko ojca .....  
Imię i nazwisko matki .....
3. Data i miejsce urodzenia.....
4. PESEL ..... Obywatelstwo.....
5. Adres zamieszkania/ zameldowania: dane bezwzględnie wymagane  
województwo .....powiat.....  
gmina..... kod pocztowy.....  
miejscowość..... ulica.....
6. Adres korespondencyjny: dane bezwzględnie wymagane  
.....
7. Telefon, e-mail kandydata:.....
8. Telefon kontaktowy, e-mail ojca .....
9. Telefon kontaktowy, e-mail matki.....

#### B. INFORMACJE O POZIOMIE I KIERUNKU KSZTAŁCENIA

1. Kandydat ubiega się o przyjęcie:
  - a. do klasy .....
  - b. na specjalność: .....

#### 2. DOTYCHCZASOWE WYKSZTAŁCENIE MUZYCZNE:

Szkoła/placówka muzyczna, w której kandydat kształcił się obecnie lub ją ukończył w roku: .....

a. nazwa i adres szkoły/placówki: .....

.....

b. specjalność, ilość lat nauki, klasa: .....

.....

c. ilość lat gry na instrumencie: .....

### 3. WYKSZTAŁCENIE OGÓLNE:

Szkoła ogólnokształcąca/uczelnia, w której kandydat kształci się obecnie:

a. nazwa i adres szkoły/uczelni: .....

.....

b. klasa/rok nauki: .....

Posiadany instrument/instrumenty: .....

#### KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:

1) administratorem danych osobowych uczniów oraz rodziców/ opiekunów prawnych jest

Zespół Państwowych Szkół Muzycznych Nr 1, z siedzibą w Warszawie przy ul. Miodowej 22 c-d

2) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji naboru, zgodnie z przepisami właściwymi dla prawa oświatowego, w tym m. in. z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U.2019.1148 t.j. z dnia 2019.06.19), na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

3) dane osobowe przechowywane będą przez czas przewidziany właściwymi przepisami prawnymi

4) każdy uczeń, rodzic/opiekun prawny posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgodnie z właściwymi przepisami

5) uczeń, rodzic/opiekun prawny ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

6) podanie danych osobowych jest dobrowolne jednakże wymagane ze względu na właściwe przepisy prawa ( obowiązek ustawy - podanie danych jest niezbędne do przeprowadzenia procedury rekrutacyjnej - brak udzielenia zgody może stanowić podstawę do odmowy wszczęcia postępowania rekrutacyjnego )

7) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych- sekretariat@miodowa.edu.pl

8) informacje wskazane w zakresie polityki prywatności na stronie internetowej ZPSM : [www.miodowa.edu.pl](http://www.miodowa.edu.pl)

Podstawa prawna, w tym przepisy RODO:

USTAWA z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781 t.j. z dnia 2019.09.19)

ROZPORZĄDZENIE 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

DYREKTYWA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/680 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez właściwe organy do celów zapobiegania przestępczości, prowadzenia postępowań przygotowawczych, wykrywania i ścigania czynów zabronionych i wykonywania kar, w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchyłająca decyzję ramową Rady 2008/977/WSiSW



Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w kwestionariuszu do celów rekrutacji zgodnie ze wskazaną powyżej podstawą prawną.

.....  
(miejscowość, data)

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

Oświadczam, że przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, iż nauka w ZPSM Nr 1 jest realizowana przez sześć dni w tygodniu.

.....  
(miejsowość, data)

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

---

## C. INFORMACJA O WYNIKACH EGZAMINU KWALIFIKACYJNEGO

### 1. Część praktyczna:

.....  
.....

### 2. Część ogólnomuzyczna:

.....  
.....

---