



Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej Szkoły Muzycznej I st. im. Oskara Kolberga w Ruszkowicach w roku szkolnym 2017/2018.

Deklaruję chęć nauki na (nazwa instrumentu) lub (nazwa instrumentu)

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH KANDYDATA										
DANE OSOBOWE										
imię/ imiona										
nazwisko										
PESEL										
data i miejsce urodzenia										
ADRES ZAMIESZKANIA										
ulica				nr domu		nr mieszkania				
kod pocztowy				miejscowość		Przysucha				
przedszkole lub szkoła do jakiej kandydat uczęszcza				klasa		adres				
KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA										
DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO										
imię i nazwisko										
ADRES ZAMIESZKANIA										
ulica				nr domu		nr mieszkania				
kod pocztowy				miejscowość						
gmina				powiat						
telefon komórkowy				adres e-mail						
DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO										
imię i nazwisko										
ADRES ZAMIESZKANIA										
ulica				nr domu		nr mieszkania				
kod pocztowy				miejscowość						
gmina				powiat						
telefon komórkowy				adres e-mail						

**Kryteria uwzględniane podczas II etapu rekrutacji
w przypadku uzyskania przez kandydatów wyników równorzędnych**
(art. 20c ust. 2 i art. 20g ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty
(Dz. U. z 2004 r. nr 256, poz. 2572 z późn. zm.)

we właściwej rubryce przy każdym z 7 kryteriów należy wstawić znak X

	kryterium	dokument potwierdzający spełnianie kryterium	Tak	Nie
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	<i>oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.</i>		
2.	Niepełnosprawność kandydata	<i>orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 z późn. zm.)</i>		
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	<i>orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 z późn. zm.)</i>		
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	<i>orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 z późn. zm.)</i>		
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	<i>orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 z późn. zm.)</i>		
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	<i>prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem</i>		
7.	Objęcie kandydata pieczą zastępczą	<i>dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 135 z późn. zm.)</i>		

UWAGA!: dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów od pkt. 2 do 7 mogą być składane także w postaci kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez kandydata/ pełnoletniego lub rodzica (opiekuna prawnego) kandydata

Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych:

Zgodnie z art. 23 ust 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 – tekst /jednolity ze zm.), oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych małoletnich członków mojej rodziny, co do których przysługuje mi pełnia władz rodzicielskich, w celu publikacji ich osiągnięć, promocji Szkoły Muzycznej I stopnia im. Oskara Kolberga w Ruszkowicach, a także kontaktu szkoły z rodzicami/opiekunami.

.....
(podpis rodzica, opiekuna prawnego)

Administratorem danych jest Zespół Szkół Ogólnokształcących w Borkowicach, 26-422 Borkowice, ul. Ks. Jana Wiśniewskiego 8 . Dane będą przetwarzane wyłącznie do w/w celów z prawem dostępu do swoich danych.

Klauzula zgody na wykorzystanie wizerunku:

Zgodnie z art. 81 ustawy z dnia z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 Nr 90, poz. 631, z późn. zm,) wyrażam zgodę na rozpowszechnianie - w celu promocji Szkoły Muzycznej I stopnia im. Oskara Kolberga w Ruszkowicach - wizerunku mojego dziecka, do którego przysługuje mi pełnia władz rodzicielskich.

Jestem świadomy/a, że promocja szkoły będzie odbywać się poprzez zamieszczenie zdjęć w gazetkach i tablicach szkolnych oraz na stronie internetowej szkoły.*

.....
(podpis rodzica, opiekuna prawnego)