…………………………… dnia ................................

**Wniosek rekrutacyjny – rok szkolny 2018/2019**

**do klasy wyższej niż pierwsza**

 **Dane kandydata**

Imię/imiona kandydata: ……………………………………………………………………………….

Nazwisko kandydata: ………………………………………………………………………………….

Data ur.: ...................................................................... w…...................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL:

**Typ szkoły do której kandydat ubiega się o przyjęcie\*:**

Ogólnokształcąca Szkoła Muzyczna I stopnia

Państwowa Szkoła Muzyczna I stopnia cykl 6-letni

Państwowa Szkoła Muzyczna I stopnia cykl 4-letni

Państwowa Szkoła Muzyczna II stopnia wydział instrumentalny

Państwowa Szkoła Muzyczna II stopnia wydział wokalny

***\*****właściwe podkreślić*

Klasa/instrument ………………………………………………………………..........................................

Dotychczasowy przebieg edukacji muzycznej: ……………………………………………………………

**Informacje dotyczące kandydata:**

1. Imię i nazwisko matki:…………………………………………
2. Imię i nazwisko ojca: …………………………………………
3. Adres zamieszkania:…………………………………………………………………………………….
4. Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów: …………………………………………………

 *(podać, jeśli jest inny niż dziecka)*

1. Telefon kontaktowy/adres poczty elektronicznej rodziców/prawnych opiekunów:

…………………………………………………………………………………………………………..

1. W przypadku kandydata do OSM nr szkoły rejonowej: Szkoła Podstawowa nr………………………
2. Do wniosku należy dołączyć świadectwo ukończenia poprzedniej klasy.

 ………………......................................................................................

 *czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..........*

*Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego*

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997 Nr 133 poz. 883) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zawartych w dokumentach aplikacyjnych w celu realizacji procesu rekrutacji do Zespołu Szkół Muzycznych we Włocławku.

Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych jest Zespół Szkół Muzycznych im. Cz. Niemena z siedzibą we Włocławku, przy ul. Wiejskiej 29

Oświadczam, że wszelkie dane podaję dobrowolnie oraz że zostałam(em) poinformowana(y) o prawie wglądu do moich danych oraz ich uaktualnienia.

 ………………......................................................................................

 *czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego*