



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA DO ZPSM IM. F. NOWOWIEJSKIEGO W SZCZECINIE

1. Imiona i nazwisko.....
2. Data urodzenia Miejsce urodzenia
3. Nr PESELObywatelstwo / Narodowość.....
4. Dokładny adres zamieszkania:
Ulica Nr
- MiastoKod pocztowy
5. Telefon domowy
6. Telefon do ucznia adres e-mail
7. Nazwisko i imiona rodziców
8. Miejsce pracy matki
- telefon kontaktowy
9. Miejsce pracy ojca
- telefon kontaktowy
10. Wykształcenie ogólne ucznia (szkoła, klasa, adres szkoły):
.....
.....
11. Wykształcenie muzyczne ucznia
szkoła
- ilość lat nauki instrument
12. Nazwa i adres SP, do której kandydat uczęszcza (dot. kandydatów do POSM II st.)
.....
.....
13. Orzeczenia / opinie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej:
.....
.....
14. Wybieram szkołę (właściwe zakreslić):
POSM II st. **PSM II st.**
15. Przedmiot główny /specjalność:
- ewentualnie inna specjalność (przedmiot główny):

16. Będę korzystać podczas egzaminu wstępnego z akompaniamentu pianisty – kameralisty ZPSM

TAK

NIE

* Kandydat, korzystający z akompaniamentu pianisty - kameralisty z ZPSM jest zobowiązany dostarczyć odpowiedni materiał nutowy razem z kwestionariuszem osobowym.

17. Załączniki do kwestionariusza:

- 2 zdjęcia legitymacyjne (aktualne i podpisane)
- zaświadczenie od lekarza rodzinnego potwierdzające brak przeciwwskazań do kształcenia w zawodzie muzyka
- zaświadczenie od lekarza ortopedy (kandydaci na wydział rytmiki)
- zaświadczenie od lekarza foniatry (kandydaci na wydział wokalny)
- odpis ocen za I semestr bieżącego roku szkolnego szkoły ogólnokształcącej i /lub muzycznej
- materiał nutowy na egzamin wstępny dla pianisty - kameralisty z ZPSM

18. Z jakich źródeł uzyskałeś informacje o naszej Szkole? (prasa, internet, znajomi itp.)

.....

Szczecin, dnia

.....
Podpis rodzica / kandydata pełnoletniego

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 / kandydata pełnoletniego

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 / kandydata pełnoletniego

INFORMACJE DODATKOWE

- A. Kwestionariusz osobowy kandydata oraz inne dokumenty przedstawione władzom szkolnym winny być wypełnione czytelnie i dokładnie. Podstawowe dane personalne, jak: nazwisko, imię ojca i matki, data urodzenia, adres zamieszkania, winny być pisane pismem drukowanym. Pisownia imion i nazwisk powinna być zgodna z brzmieniem w dowodzie osobistym (tymczasowym zaświadczeniu tożsamości) lub metryce urodzenia.
- B. Uprzedza się o odpowiedzialności kamej z art. 247 Kodeksu Karnego za podanie nieprawdziwych danych.
- C. Szkoła zastrzega sobie (w sytuacjach szczególnych) możliwość poproszenia kandydata o zaświadczenie lekarza medycyny pracy stwierdzające brak przeciwwskazań do wykonywania zawodu muzyka.