



**DYREKTOR**  
Państwowej Szkoły Muzycznej I st.  
im. Zygmunta Noskowskiego  
w Skarżysku - Kamiennej

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**  
DO PAŃSTWOWEJ SZKOŁY MUZYCZNEJ I STOPNIA  
IM. ZYGMUNTA NOSKOWSKIEGO  
W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ

1. Imiona: .....  
2. Nazwisko: .....

Data urodzenia		Miejsce urodzenia										PESEL								

3. Adres zamieszkania:

Województwo		Powiat		Gmina	
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy		Poczta	

4. Szkoła i klasa do której kandydat uczęszcza : .....

5. Wybrany przez kandydata instrument : .....

6. Czy kandydat posiada instrument : tak , nie\* . Jeśli tak to jaki? .....

*W przypadku braku miejsca na wskazany instrument wyrażam zgodę - nie wyrażam zgody\*  
na naukę na innym instrumencie.*

7. Imiona i nazwisko rodziców (prawnych opiekunów ), telefon kontaktowy.

Do podania załączam zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do nauki w szkole muzycznej.

*Na podstawie art. 24 ust 1 ustawy z 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2016 roku., poz.922 z późniejszymi zmianami) PSM I st. w Skarżysku-Kamiennej informuje, że:  
1.Dane określone powyżej zostaną wykorzystane wyłącznie w celu udokumentowania procedury rekrutacji do szkoły muzycznej.*

*2. Administratorem danych osobowych jest Państwowa Szkoła Muzycznej I st. im. Zygmunta Noskowskiego w Skarżysku-Kamiennej, Plac Floriański 14, 26-110 Skarżysko-Kamienna*

*3. Podanie powyższych danych jest dobrowolne, a osobie, która je ujawniła przysługuje prawo do ich wglądu i poprawiania.*

*Niniejszym wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych moich i mojego dziecka/podopiecznego\* przez PSM I st. w Skarżysku-Kamiennej dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji kandydata do szkoły muzycznej.*

.....  
data i podpis rodziców lub prawnych opiekunów

\* niepotrzebne skreślić