Państwowa Szkoła Muzyczna I stopnia
ul. Królewska 1
98-300 Wieluń
tel/fax: 43 843 36 82

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA do Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia

Proszę o przyjęcie mojego syna/córki w poczet uczniów Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia w Wieluniu

1. Nazwisko kandydata (proszę wpisać drukowane litery w kratkach)

2. Imię/imiona (proszę wpisać drukowane litery w kratkach)

3. Data urodzenia.....

4. Miejsce urodzenia.....**województwo** .....

5. Imię i nazwisko ojca ..... tel. .....
(prawnego opiekuna)

6. Imię i nazwisko matki ..... tel. .....
(prawnego opiekuna)

7. Adres zamieszkania /tel. .....

8. Wybrany instrument .....
(można wskazać jeden instrument, podać dodatkowy, alternatywny)

9. Czy kandydat posiada instrument i jaki .....

10. PESEL dziecka

11. Szkoła oświatowa i klasa kandydata .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji – zgodnie z art 6 ust. 1 lit. a ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych UE z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119).

Administratorem Danych Osobowych jest Szkoła Muzyczna I stopnia w Wieluniu, ul. Królewska 1, nr tel. 43 843 3682, adres e-mail: psmwielun@poczta.onet.pl.
Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, którym jest pan Włodzimierz Tworek: tel. 501 686 085, e-mail s10@s10.pl działającym w zakresie prawidłowego przetwarzania Państwa danych osobowych.
Wiecej informacji na stronie PSM - www.psm.wielun.pl w zakładce RODO.

.....
Podpis rodzica (prawnego opiekuna)

Wieluń, dnia ……..20….. r.