**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO POZNAŃSKIEJ OGÓLNOKSZTAŁCĄCEJ SZKOŁY MUZYCZNEJ**

**I STOPNIA NR 1 IM. HENRYKA WIENIAWSKIEGO**

Uwaga! Kartę należy wypełnić drukowanymi literami

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sugerowany instrument, na którym dziecko chciałoby się uczyć\* | 1.  2. | |
| **DANE DZIECKA** | | |
| Nazwisko | |  |
| Imię | |  |
| Data urodzenia | |  |
| Miejsce urodzenia | |  |
| Adres zamieszkania | |  |
| Adres zameldowania | |  |
| PESEL | |  |
| Telefon kontaktowy (obowiązkowo) | |  |
| **DANE MATKI** | | |
| Nazwisko | |  |
| Imię | |  |
| Adres zamieszkania | |  |
| Telefon kontaktowy | |  |
| Zawód / miejsce pracy / telefon\* | |  |
| **DANE OJCA** | | |
| Nazwisko | |  |
| Imię | |  |
| Adres zamieszkania | |  |
| Telefon kontaktowy | |  |
| Zawód / miejsce pracy / telefon\* | |  |

\*) rubryka nieobowiązkowa

**Verte!**

\*) nieobowiązkowo

Podstawa prawna: Zgodnie z art.13 ust. 1 i 2 Rozporządzenie 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 (RODO).

1. Wyrażam zgodę na pozyskiwanie i przetwarzanie danych osobowych, przez osoby upoważnione, zawarte w Karcie zgłoszenia, w systemach informatycznych i formie papierowej w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do POSM I st. nr 1 w Poznaniu.
2. Dane pozyskane od rodziców/opiekunów prawnych kandydata, w przypadku dziecka które nie dostanie się do szkoły zostaną usunięte po zakończeniu procesu rekrutacji. Dane dziecka przyjętego do szkoły zostaną   
   w POSM I st. nr 1 w celu ich przetwarzania do czasu zakończenia edukacji w szkole.
3. Administratorem danych osobowych jest dyrektor POSM I st. nr 1 w Poznaniu.
4. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych, ich poprawiania lub usunięcia.

Dane podaję dobrowolnie.

miejscowość. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . dnia . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego

***ADNOTACJE SZKOŁY***

*Dokumenty zwrócono dnia …..................................*

*Poznań, dnia …............................. Podpis osoby upoważnionej ….................................................*