



ZESPÓŁ SZKÓŁ MUZYCZNYCH im. Oskara Kolberga w Radomiu

26-600 Radom ul. 25 Czerwca 70 tel. 48 362 66 65

e-mail: sekretariat@muzycznaradom.pl

KWESTIONARIUSZ

kandydata do Ogólnokształcącej Szkoły Muzycznej II stopnia
na rok szkolny 2022/2023

1. Nazwisko:

2. Imiona:

3. Imię i nazwisko ojca:

Imię i nazwisko matki:

4. Data i miejsce urodzenia:

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Adres zameldowania kandydata:

(ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

.....
(gmina,

powiat,

województwo)

6. Adres zamieszkania kandydata:

(ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

.....
(gmina,

powiat,

województwo)

7. Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna: (m)*...../(t)*.....

8. Adres mailowy do korespondencji:

9. Poziom ukończonego kształcenia muzycznego:

10. Nazwa specjalności, na którą kandydat ubiega się o przyjęcie:

.....
(podpisy rodziców, opiekunów prawnych)

11. Klauzula zgody na wykorzystanie wizerunku:

Zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 666, z późn. zm.) wyrażamy zgodę / nie wyrażamy zgody* na rozpowszechnianie - w celu promocji Zespołu Szkół Muzycznych im. Oskara Kolberga, 26-600 Radom, ul. 25 Czerwca 70 - wizerunku naszego dziecka, do którego przysługuje nam pełnia władz rodzicielskich.

.....
(imię i nazwisko kandydata)

Jesteśmy świadomi, że promocja szkoły będzie odbywać się poprzez zamieszczenie zdjęć w gazetkach i tablicach szkolnych, na stronie internetowej szkoły oraz w innych mediach w związku z promocją szkoły.

.....
(podpisy rodziców, opiekunów prawnych)

12. Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych:

Zgodnie z art. 23 ust 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.), oświadczamy, że wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych oraz danych małoletnich członków naszej rodziny, co do których przysługuje nam pełnia władz rodzicielskich, tj.:

.....
(imię i nazwisko kandydata)

w celu publikacji ich osiągnięć, promocji Zespołu Szkół Muzycznych im. Oskara Kolberga, ul. 25 Czerwca 70, 26-600 Radom, a także kontaktu szkoły z rodzicami/opiekunami.

.....
(podpisy rodziców, opiekunów prawnych)

13. Oświadczamy, że przyjęliśmy do wiadomości, iż nauka w OSM II st. jest realizowana przez sześć dni w tygodniu.

.....
(podpisy rodziców, opiekunów prawnych)

Administratorem danych jest Zespół Szkół Muzycznych im. Oskara Kolberga, 26-610 Radom, ul. 25 Czerwca 70. Dane będą przetwarzane wyłącznie do w/w celów z prawem dostępu do swoich danych.

15. Stan zdrowia kandydata (na podstawie zaświadczenia lekarskiego):

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

* - niepotrzebne skreślić

.....
(podpis i pieczęć lekarza)