



# 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

Załącznik nr 4 do Regulaminu Rekrutacji ZSM

### KWESTIONARIUSZ

kandydata do Szkoły Muzycznej I stopnia  
na rok szkolny \_\_\_\_\_

#### A. DANE OSOBOWE KANDYDATA

nazwisko	imię / imiona																				
PESEL <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					W przypadku braku numeru PESEL proszę wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość;
data i miejsce urodzenia	nazwa i adres szkoły, w której kandydat realizuje kształcenie ogólne, klasa																				

#### ADRES ZAMIESZKANIA

ulica	numer budynku / numer lokalu
kod pocztowy	poczta
miejsowość	gmina
powiat	województwo

#### B. DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA

	MATKA / OPIEKUNKA PRAWNA	OJCIEC / OPIEKUN PRAWNY
imię		
nazwisko		
numer telefonu		

adres e-mail		
adres zamieszkania, jeżeli jest inni niż adres zamieszkania dziecka		

### C. INFORMACJE O KIERUNKU KSZTAŁCENIA

1. Preferowany instrument główny:

\_\_\_\_\_

2. Inny instrument (inne instrumenty) akceptowany(e) jako instrument główny:

\_\_\_\_\_

Uprzejmie informujemy, że ostateczny przydział instrumentu głównego ustala Komisja Kwalifikacyjno-Rekrutacyjna.

### OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że moje dziecko w roku szkolnym \_\_\_\_\_ korzystało / nie korzystało\* z wychowania przedszkolnego.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w badaniu przydatności do kształcenia muzycznego.

Oświadczam, że przyjęłam / przyjęłem do wiadomości, iż nauka w SM I st. jest realizowana sześć dni w tygodniu.

\* niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_

(miejsowość, data)

\_\_\_\_\_

(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

### D. ZAŁĄCZNIKI (TAK/NIE):

zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w szkole muzycznej wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (obowiązkowe)	
zaświadczenie o korzystaniu w roku szkolnym _____ z wychowania przedszkolnego (kandydaci, którzy nie ukończyli 7 lat)	
Opinia o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole podstawowej, wydaną przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną (kandydaci, którzy nie ukończyli 7 lat)	

### E. KRYTERIA UWZGLĘDNIANE PODCZAS II ETAPU REKRUTACJI W PRZYPADKU UZYSKANIA PRZEZ KANDYDATÓW WYNIKÓW RÓWNORZĘDNYCH:

(art. 142 ust. 5 pkt 1 oraz ust. 6 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. 2025 poz. 1043 z późn. zm.)

We właściwej rubryce przy każdym z kryteriów należy wstawić znak X

I.p.	kryterium	dokument potwierdzający	tak	nie
1.	wielodzietność rodziny kandydata	oświadczenie o wielodzietności rodziny (do pobrania ze strony internetowej szkoły)		
2.	niepełnosprawność kandydata	orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2025 poz. 913 z późn. zm.)		
3.	niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych Dz. U. 2025 poz. 913 z późn. zm.)		
4.	niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych Dz. U. 2025 poz. 913 z późn. zm.)		
5.	niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2025 poz. 913 z późn. zm.)		
6.	samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem (do pobrania ze strony internetowej szkoły)		
7.	objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	Dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. 2025 poz. 49)		

(miejsowość, data)

(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:

- 1) administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Muzycznych im. Oskara Kolberga w Radomiu na rok szkolny 2023/2024;
- 2) dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji do szkoły; zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe oraz na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., a także art. 9 ust. 2 lit. a – w przypadku danych dotyczących zdrowia;
- 3) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami prawa;
- 4) każdy posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody;
- 5) każdy ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa;
- 6) podanie danych osobowych jest obligatoryjne na mocy przepisów prawa, w pozostałym zakresie dobrowolne;
- 7) Kontrakt z Inspektorem Ochrony Danych – Bartłomiej Kida, e-mail: bodo.radom@gmail.com;
- 8) dane osobowe nie są przekazywane do państw trzecich;
- 9) dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

(miejsowość, data)

(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)