

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

Sucha Beskidzka, dnia.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon rodziców)

Burmistrz Miasta
Sucha Beskidzka

Proszę o przyjęcie córki/syna* do Szkoły Muzycznej I stopnia, do klasy.....

Kwestionariusz osobowy kandydata

1. Nazwisko.....Imiona.....

2. Data urodzenia..... PESEL

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

3. Miejsce urodzenia oraz województwo.....

4. Do jakiej szkoły (przedszkola) uczęszcza.....

5. Na jakim instrumencie chce grać?.....

6. Jaki instrument własny posiada?.....

7. Dokładny adres zamieszkania dziecka.....

.....
Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych zawartych w podaniu w zakresie niezbędnym do funkcjonowania Szkoły przez cały okres kształcenia kandydata zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz.926 ze zmianami) oraz na publikowanie wizerunku kandydata, nagrań w zakresie niezbędnym do działań promocyjnych Szkoły w jej siedzibie i poza nią, na stronie internetowej Szkoły oraz w mediach publicznych.

.....
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Załączniki:

1. Zaświadczenie o stanie zdrowia

*niewłaściwe skreślić