

Informacja.

Na podstawie ustawy o danych o ochronie danych osobowych (Dz.U.nr 133, poz. 833 z 29.08.1997) informujemy, że w PSM II st. im. R. Bukowskiego we Wrocławiu zbierane są i przetwarzane dane osobowe kandydata i członków jego rodziny w zakresie działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej szkoły. Kandydatom i ich prawnym opiekunom przysługuje prawo wglądu do zbieranych danych, ich uzupełniania, uaktualniania, czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne lub nieprawdziwe. Informujemy, że pracownicy uprawnieni do przetwarzania danych osobowych dołożą wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

Dyrektor Szkoły

Oświadczenie woli.

Zapoznałam/tem się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych (moich i członków mojej rodziny). Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych moich/mojego dziecka, a także członków mojej rodziny w zakresie spraw dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej działalności Szkoły.

Wrocław, dnia

.....
(podpis kandydata*/rodzica/ prawnego opiekuna)

* dotyczy osób pełnoletnich

UWAGA!

**PRZYDZIAŁ UCZNIÓW DO POSZCZEGÓLNYCH PEDAGOGÓW
ODBYWA SIĘ DROGĄ LOSOWĄ.**

Decyzją Dyrektora

w/w kandydat/ka został/a* nie został/a* przyjęty/a do

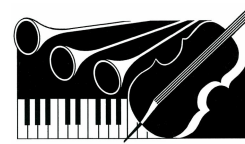
klasy..... Wydział/sekcja

instrument

Wrocław 25 czerwca 2010 r.

podpis Dyrektora Szkoły

* właściwie zakreślić X



PAŃSTWOWA SZKOŁA MUZYCZNA II ST.
im. Ryszarda Bukowskiego we Wrocławiu

KWESTIONARIUSZ EGZAMINU WSTĘPNEGO RYTMIKA

miejsce na
naklejenie
fotografii

.....
/imiona i nazwisko kandydata/

Proszę o przyjęcie mnie do Szkoły

na rok szkolny 2010/2011 na Wydział

instrumentdo klasy

równocześnie zdaję nado klasy.....

(wpisać instrument, wydział – wypełniają kandydaci zdający na dwa kierunki)

DANE OSOBOWE KANDYDATA

01. Data i miejsce urodzenia

02. Adres zameldowania

03. Adres zamieszkania i do korespondencji.....

• e-mail kandydata

• tel. stacjonarny.....tel. komórkowy.....

04. Pełna nazwa szkoły lub uczelni kandydata

.....klasa lub rok nauki.....

05. Miejsce pracy kandydata (jeśli pracuje)

06. Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów)

• matki:.....

• ojca:

07. Adres rodziców (prawnych opiekunów)

08. Telefon /fax/e-mail rodziców (prawnych opiekunów)

.....

09. Czy kandydat posiada własny instrument (jaki)

