



## II. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku.

....., dnia .....

.....  
podpis rodzica/prawnego opiekuna  
lub  
pełnoletniego kandydata

## III. INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z wymogami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (tzw. RODO) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych kandydatów oraz ich rodziców (opiekunów prawnych) jest Szkoła Muzyczna I i II stopnia im. Franciszka Liszta w Głogowie, ul. Jedności Robotniczej 14, 67-200 Głogów.
2. We wszelkich sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym przez szkołę inspektorem ochrony danych (Jędrzej Bajer), za pośrednictwem e-mail: iod@muzyczna.glogow.pl lub telefonicznie: 533807040
3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na szkole w związku z prowadzoną przez szkołę rekrutacją na podstawie ustawy Prawo oświatowe.
4. Podanie danych jest obowiązkowe, a odmowa ich podania wyklucza kandydata z procesu rekrutacji.
5. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres, w którym Administrator zobowiązany jest do zachowania danych dla udokumentowania spełnienia wymagań prawnych. W przypadku dzieci, które nie zostały przyjęte do szkoły dane osobowe będą przetwarzane przez okres roku od zakończenia procesu rekrutacji, z zastrzeżeniem, że w przypadku wniesienia przewidzianego prawem środka odwoławczego, dane przetwarzane będą do zakończenia postępowania odwoławczego.
6. Dane mogą być udostępniane podmiotom sprawującym nadzór i kontrolę nad działalnością szkoły, upoważnionym przepisami prawa oraz podmiotom współpracującym ze szkołą, w zakresie niezbędnym dla realizacji jej zadań.
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora: dostępu do danych osobowych podanych w związku z rekrutacją, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Ponadto posiadają Państwo prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

....., dnia .....

.....  
podpis rodzica/prawnego opiekuna  
lub  
pełnoletniego kandydata

## IV. OPINIA LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

(na podstawie art. 142 ust. 2 Ustawy z 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe)

Stwierdzam u .....

brak przeciwwskazań zdrowotnych\*/przeciwwskazania zdrowotne\* do rozpoczęcia nauki w szkole muzycznej II stopnia.

\* zaznaczyć właściwe

....., dnia .....

.....  
podpis i pieczęć lekarza