Do Dyrekcji
 Studium Muzyki Kościelnej
 w Gliwicach

**WNIOSEK**

**(dla kandydata niepełnoletniego)**

Proszę o przyjęcie mojego syna/córki\*…………………………………………….. do Studium Muzyki Kościelnej w Gliwicach na rok ………………………………

Gliwice, dnia……………………………. ………………………………………….
 (podpis rodziców/opiekunów prawnych\*)

**DANE KANDYDATA**

Nazwisko: .................................... Pierwsze imię: .................................. Drugie imię: ..............................

Data urodzenia: ......................................................... PESEL:\*\*...............................................................

Miejsce urodzenia: ………………………...... Obywatelstwo: ……………..………….………………..

Ulica i numer domu/mieszkania: ................................................................................................................
Kod pocztowy: …………….. Miejscowość: …………..…………… Województwo: …….…………..

Kontaktowy numer telefonu kandydata: ..………………….... e-mail: ………………………………....

Wykształcenie ogólne…………………………………………...……………………………………….

 (podać do jakiej szkoły i klasy kandydat uczęszcza)

Parafia pod wezwaniem ………………..…………… w …………………….. diecezja ………………

 (podać do jakiej parafii kandydat należy)

**DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Imiona i nazwisko rodziców:

ojciec/opiekun prawny\*: …………………………..……………………………………………………..

matka/opiekunka prawna\*: …………………………………….………………………………………...
Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych

ojciec/opiekun prawny\*:………………………………………………………………………………….

telefon: ………………………………… e-mail: ………………………………………………………..

matka/opiekunka prawna\*: ……………………………………………………...……………………….

telefon: ………………………………… e-mail: ………………………………………..……………...

**PRZYGOTOWANIE MUZYCZNE**
1.Czy kandydat uczył się gry na instrumencie? TAK/NIE\* jakim? ………………….………………….2.W jakiej szkole? ……………………………………………………………………………………….

3. Jakie instrumenty muzyczne potrzebne do ćwiczenia kandydat posiada?..............................................

Gliwice, dnia ................................ ...........................................
 (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Do wniosku dołączam następujące załączniki:

* zaświadczenie lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, stwierdzające brak przeciwwskazań do podjęcia nauki w szkole muzycznej,
* kserokopia ostatniego świadectwa szkoły ogólnokształcącej,
* kserokopia świadectwa wykształcenia muzycznego,
* opinię księdza proboszcza,
* życiorys,
* 2 zdjęcia.

**OŚWIADCZENIE**

**dotyczące zgody na przetwarzanie wizerunku**

Jako opiekun prawny ............................................................................. wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów, wyjazdów i uroczystości szkolnych organizowanych przez Studium Muzyki Kościelnej w Gliwicach, a następnie przetwarzanie tego wizerunku na stronie internetowej, profilu Facebook oraz na tablicach szkolnych, w kronice i folderach szkolnych w celach informacyjnych i promocji szkoły. Nieodpłatna zgoda na utrwalenie
i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka obejmuje także wykorzystanie, utrwalanie, wielokrotnienie, kopiowanie, rozpowszechnianie, obróbkę, opracowanie i powielanie wizerunku dowolną techniką bądź za pośrednictwem dowolnego medium na potrzeby opublikowania we wskazanych celach. Oświadczam, że niniejsza zgoda do ww. celów następuje bez ograniczeń czasowych i terytorialnych.

Gliwice, dnia ……………………… ………………………………….
 (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Jako opiekun prawny ............................................................................. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka, w tym danych dotyczących stanu zdrowia dziecka oraz jego przynależności religijnej w związku z rekrutacją, a następnie kształceniem mojego dziecka w Studium Muzyki Kościelnej.

Gliwice, dnia ……………………… ………………………………….
 (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 8 ust. 1 Dekretu ogólnego w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Kościele katolickim wydanym przez Konferencję Episkopatu Polski w dniu 13 marca 2018 r. (dalej: Dekret) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Diecezja Gliwicka z siedzibą w Gliwicach,
ul. Łużycka 1.
2. Administrator powołał inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez adres e-mail**:** **kancelaria@kuria.gliwice.pl**
3. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do prowadzenia dokumentacji związanej
z działalnością Studium Muzyki Kościelnej w Gliwicach.
4. Dane osobowe zawarte w niniejszym formularzu przetwarzane są do celów rekrutacji do Studium Muzyki Kościelnej w Gliwicach. W przypadku nieprzyjęcia kandydata do Studium Muzyki Kościelnej dane zawarte w formularzu będą przetwarzane przez okres roku od zakończenia rekrutacji. Dane osoby przyjętej do szkoły oraz jej przedstawiciela ustawowego będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
5. Podstawą przetwarzania tych danych jest wyrażona zgoda.
6. Odbiorcą danych osobowych jest Studium Muzyki Kościelnej w Gliwicach.
7. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany ani profilowane.
8. Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania zgodnie z Dekretem.
9. Osoba, której dane dotyczą ma prawo wniesienia skargi do Kościelnego Inspektora Ochrony Danych, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Dekretu.
10. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich z wyjątkiem danych zamieszczanych na profilu Facebook studium.

Gliwice, dnia ……………………… ………………………………….
 (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)