

Gdynia, dnia

Do Dyrektora
Szkoły Muzycznej I i II stopnia w Gdyni

WNIOSEK

Proszę o przyjęcie mnie do klasy, wydział / specjalność..... SM II st. w Gdyni.

Dane osobowe kandydata:

Imię i nazwisko kandydata

Data i miejsce urodzenia

Nr PESEL:

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

W przypadku braku nr PESEL podać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:.....

Adres zamieszkania kandydata:

Ulica: Nr domu:

Kod pocztowy: Miejscowość:

Nr telefonu: e-mail *

Uczęszczam do szkoły / uczelni**klasa/rok.....

Przygotowanie muzyczne:

PEŁNE ***/ - ukończona szkoła muzyczna I stopnia (w którym roku)

NIEPEŁNE ***/- nieukończona szkoła muzyczna I stopnia (ile lat nauki)

ognisko muzyczne (ile lat nauki)

BEZ PRZYGOTOWANIA***

Ilość lat gry na instrumencie

Osiągnięcia muzyczne

Imiona i nazwiska rodziców, dane kontaktowe:

Ojciec e-mail

Adres: telefon:

Matka e-mail

Adres: telefon:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji kandydata do SM I i II stopnia w Gdyni (zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2018r. poz. 1000).

.....
podpis kandydata

.....
podpis rodzica – jeśli kandydat jest niepełnoletni

* w przypadku kandydata pełnoletniego

** jeżeli kandydat jest niepełnoletni

*** właściwe podkreśl