

Gdynia, dnia .....

Do Dyrektora  
Szkoły Muzycznej I i II st. im Z. Noskowskiego w Gdyni

## WNIOSEK

Proszę o przyjęcie mojej córki / mojego syna do Szkoły Muzycznej I stopnia im. Zygmunta Noskowskiego w Gdyni.

Instrument 1. .... 2 .....

### 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: .....

Szkoła, do której będzie uczęszczał kandydat od 1 września 2021r.

..... klasa .....

### 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 rodzica)