

Białystok, dn.

**WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO EGZAMINU KWALIFIKACYJNEGO  
DO NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY SZTUKI TAŃCA W BIAŁYMSTOKU**

Proszę o dopuszczenie mojego dziecka do egzaminu kwalifikacyjnego do klasy .....  
Niepublicznej Szkoły Sztuki Tańca w Białymstoku w roku szkolnym.....

Kandydat ubiega się o przyjęcie do Niepublicznej Szkoły Sztuki Tańca po raz pierwszy: \_\_\_\_\_ Tak/ nie  
(niepotrzebne skreślić)

DANE OSOBOWE UCZNIĄ									
Imię/imięna		Nazwisko							
Data urodzenia		PESEL							
Miejsce urodzenia									
Adres zamieszkania ucznia									
ulica		nr domu		nr mieszkania					
Miejscowość i kod			Gmina						
Szkoła do jakiej uczęszcza kandydat									
Adres				klasa					

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH		
Dane	Matki/opiekuna prawnego	Ojca/opiekuna prawnego
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
E-mail		
Telefon kontaktowy		
ADRES DO KORESPONDENCJI RODZICÓW (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)		

Do wniosku dołączam :

- zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w zawodzie tancerz wydane przez lekarza ortopedę lub lekarza medycyny sportowej
- aktualne zdjęcie portretowe
- opłata za postępowanie rekrutacyjne wysokości 200 zł

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku i załącznikach do wniosku o przyjęcie do Niepublicznej Szkoły Sztuki Tańca w Białymstoku dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U.2018.1000 z dnia 2018.05.24 .).

Podpis rodzica/opiekuna prawnego