

WNIOSEK

o przyjęcie kandydata

**do Ogniska Muzycznego
przy Regionalnym Centrum Kultury**

wybrany instrument/sekcja:

1. Nazwisko i imię / imiona kandydata
2. Data i miejsce urodzenia
3. PESEL lub seria i nr dowodu osobistego lub innego dokumentu
potwierdzającego tożsamość
4. Imiona i nazwiska rodziców
5. Adres zamieszkania rodziców i dziecka
6. Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców
7. Dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka,
które rodzic uznaje za istotne w celu zapewnienia dziecku odpowiedniej opieki
podczas zajęć

Chocianów,
(data)

.....
(podpis rodzica)

Ul. Kościuszki 5
59-140 Chocianów
Tel. 76 818 55 80, 76 818 41 35
Fax. 76 818 55 80

NIP: 692-00-00-680
www.rckchocianow.pl



Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w kwestionariuszu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji ucznia (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. nr 133 poz. 883).

* Podanie tej informacji jest dowolne

.....
(podpis rodzica)

Oświadczenie rodzica

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w Ognisku Muzycznym przez moje dziecko

(imię i nazwisko dziecka)

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

Ul. Kościuszki 5
59-140 Chocianów
Tel. 76 818 55 80, 76 818 41 35
Fax. 76 818 55 80

NIP: 692-00-00-680
www.rckchocianow.pl

