



# Nabór 2019

Systemowa obsługa rekrutacji © 2003-2019 Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

Wniosek o przyjęcie do szkoły ponadgimnazjalnej na rok szkolny 2019/2020  
dla uczniów gimnazjum

(wypełnij drukowanymi literami)

POWIAT OSTROWSKI



## Dane osobowe kandydata

PESEL	Imię	Drugie imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data urodzenia	Seria i numer paszportu/dokumentu tożsamości (wypełniane, gdy brak nr. PESEL)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Tel. (np. (061) 234-56-78)	E-mail		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

## Adres zamieszkania kandydata

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość	Kod	Poczta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Województwo	Powiat	Gmina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej szkoły ponadgimnazjalnej według poniższych preferencji**  
(wpisz wybrane przez siebie oddziały z maksymalnie 3 szkół w kolejności w jakiej chciałbyś się do nich dostać):

Pozycja	Szkoła	Oddział (klasa)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

Jeśli masz więcej niż 15 preferencji, podaj pozostałe na osobnej kartce papieru

## Dane rodziców\*

### Dane rodzica (matki)

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy - jeżeli posiada**	
<input type="text"/>	
Adres e-mail - jeżeli posiada**	
<input type="text"/>	

### Dane rodzica (ojca)

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy - jeżeli posiada**	
<input type="text"/>	
Adres e-mail - jeżeli posiada**	
<input type="text"/>	

### Adres zamieszkania rodzica (matki) (jeśli inny niż adres zamieszkania kandydata)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### Adres zamieszkania rodzica (ojca) (jeśli inny niż adres zamieszkania kandydata)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

\* Rodzic - należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem.  
\*\* W przypadku braku telefonu/adresu poczty elektronicznej należy wpisać "nie posiadam".

### Podpisy rodziców

### Data i podpis kandydata



## Załącznik do wniosku - informacje dodatkowe

(wypełnij drukowanymi literami)

### Dane osobowe kandydata

PESEL	Imię	Drugie imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Gimnazjum, z którego wywodzi się kandydat

Województwo	Powiat	Gmina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość	Nazwa gimnazjum	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### Kryteria uzupełniające (różnicujące)

Lp.	Kryterium	Spełnianie kryterium TAK/NIE/ODMAWIAM*
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	
2.	Niepełnosprawność kandydata	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	

\* Dla kryterium, które jest spełnione należy wpisać TAK. Dla kryterium, które nie jest spełnione należy wpisać NIE. Wpisanie odpowiedzi ODMAWIAM oznacza, że rodzice/opiekunowie prawni odmawiają podania informacji, co będzie skutkowało nieuwzględnieniem danego kryterium przy ustalaniu warunków do przyjęcia.

### Inne dane

<input type="checkbox"/>	Czy kandydat złożył wniosek do innej szkoły nie biorącej udziału w elektronicznym naborze do szkół Powiatu Ostrowskiego? (wpisz "TAK" lub "NIE")
<input type="checkbox"/>	Zaświadczenie lekarskie (wpisz "TAK" lub "NIE")
<input type="checkbox"/>	Młodociany pracownik (branżowa szkoła I st. - zaświadczenie o praktyce) (wpisz "TAK" lub "NIE")

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły, w tym w systemach informatycznych. Nadto w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przekazanie tych danych szkole oraz organowi założycielskiemu i organowi uprawnionemu do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia i przetwarzania tych danych przez te podmioty. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r. poz. 1000 z późn. zm.) oraz 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 (Dz.U.UE.L.2016.119.1). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania w siedzibie właściwej szkoły.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku.

### Podpisy rodziców

Data przyjęcia wniosku  
(wypełnia placówka)