Wniosek o przyjęcie do szkoły ponadpodstawowej
na rok szkolny 2022/2023

Identyfikator wniosku

NABÓR 2022 Systemowa obsługa rekrutacji 2003-2022
Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

Powiat Iławski

Dane osobowe kandydata

PESEL

Seria i numer paszportu / dokumentu tożsamości (wypełniane gdy brak numeru PESEL)

Imię

Drugie imię (jeżeli posiada)

Nazwisko

Telefon kontaktowy

E-mail

Data urodzenia - -

Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania kandydata

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Kod pocztowy -

Poczta

Województwo

Powiat

Gmina

Szkoła podstawowa (ośmioletnia), z której wywodzi się kandydat

Nazwa szkoły podstawowej

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

Dane rodzica* (matki)

Imię

Nazwisko

Telefon kontaktowy - jeżeli posiada **

E-mail - jeżeli posiada **

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

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Kod pocztowy -

Poczta

Dane rodzica* (ojca)

Imię

Nazwisko

Telefon kontaktowy - jeżeli posiada **

E-mail - jeżeli posiada **

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

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Kod pocztowy -

Poczta

** 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"*

Wniosek o przyjęcie do szkoły ponadpodstawowej
na rok szkolny 2022/2023

Identyfikator wniosku

NABÓR 2022 Systemowa obsługa rekrutacji 2003-2022
Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

Powiat Iławski

Dane kandydata

PESEL

Seria i numer paszportu / dokumentu tożsamości (wypełniane gdy brak numeru PESEL)

Imię

Drugie imię (jeżeli posiada)

Nazwisko

Lista placówek według preferencji

Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej szkoły ponadpodstawowej 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		
16		
17		
18		
19		
20		

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 pieczą zastępczą	

****Dla kryterium, które jest spełniane należy wpisać TAK. Dla kryterium, które nie jest spełniane należy wpisać NIE. Wpisanie odpowiedzi ODMAWIAM oznacza, że rodzice odmawiają podania informacji, co będzie skutkowało nieuwzględnieniem danego kryterium przy obliczaniu punktów.*

Inne dane

☐ Zaświadczenie lekarskie (wpisz "TAK" lub "NIE")

☐ Zaświadczenie do oddziałów sportowych (wpisz "TAK" lub "NIE")

☐ 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 systemach informatycznych.Nadto w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przekazanie tych danych szkole oraz organowi prowadzącemu i organowi uprawnionemu do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia i przetwarzanie tych danych przez te podmioty.

Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2019 r., poz. 1781) oraz rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016 / 679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95 / 46 / WE(Dz.U.UE.L. 2016.119.1).

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania w siedzibie właściwej szkoły.

Data przyjęcia wniosku (wypełnia placówka)	**Podpis rodzica**	**Data i podpis kandydata**