



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



### Dane osobowe kandydata

**PESEL**  **Seria i numer paszportu / dokumentu tożsamości (wypełniane gdy brak 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) (jeżeli 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) (jeżeli 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 2023/2024

Identyfikator  
wniosku

--	--	--	--	--	--	--	--



**NABÓR 2023**

Systemowa obsługa rekrutacji 2003-2023  
Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

Malbork



**PESEL**

**Seria i numer paszportu / dokumentu tożsamości (wypełniane gdy brak 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		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

Podpis rodzica

Podpis kandydata



--	--	--	--	--	--	--	--



**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 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
- Zaświadczenie do oddziałów sportowych
- Młodociany pracownik (branżowa szkoła I st.-zaświadczenie o praktyce)

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 założycielskiemu 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.U.E.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**