



NABÓR 2018

Systemowa obsługa rekrutacji oświatowej, © 2003-2018 Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sięciowe

POWIAT
BARTOSZYCKI



Wniosek o przyjęcie do szkoły ponadgimnazjalnej

(wypełnij drukowanymi literami)

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. (089) 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"/>
Kod	Miejscowość	
<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		
16		
17		
18		
19		
20		

Jeśli masz więcej niż 20 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"/>	

* 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".



NABÓR 2018

Systemowa obsługa rekrutacji oświatowej, © 2003-2018 Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

POWIAT
BARTOSZYCKI



Wniosek o przyjęcie do szkoły ponadgimnazjalnej

(wypełnij drukowanymi literami)

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

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod --- Miejscowość

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

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod --- Miejscowość

Gimnazjum, z którego wywodzi się kandydat

Województwo Powiat Gmina

Miejscowość Nazwa gimnazjum

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

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")

Mając na względzie uregulowania zawarte w ustawie o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922 z późn. zm.), wyrażam zgodę na udostępnienie i przesyłanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu drogą elektroniczną w celu umożliwienia ich weryfikacji oraz umożliwienia wnioskodawcy zapoznania się z wynikami postępowania rekrutacyjnego dotyczącymi jego osoby (wpisz "TAK" lub "NIE", jeżeli nie zaznaczysz tego pola lub wpiszesz "NIE", nie będziesz mógł sprawdzić swoich danych przez Internet i SMS)

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 2016r. poz. 922 z późn. zm.). 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.

Czytelne podpisy rodzica/ów

Data przyjęcia wniosku
(wypełnia placówka)