

Wniosek o przyjęcie do szkoły ponadpodstawowej
na rok szkolny 2020/2021

Identyfikator
wniosku

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



Nabór 2020

Systemowa obsługa rekrutacji 2003-2020
Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

POWIAT MALBORSKI



Szkoła podstawowa (ośmioletnia), z której wywodzi się kandydat

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

Dane rodzica* (matki)

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel. kontaktowy	
<input type="text"/>	
Adres e-mail	
<input type="text"/>	

Dane rodzica* (ojca)

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel. kontaktowy	
<input type="text"/>	
Adres e-mail	
<input type="text"/>	

Adres zamieszkania rodzica* (matki)
(jeżeli inny niż adres zamieszkania dziecka)

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

Adres zamieszkania rodzica* (ojca)
(jeżeli inny niż adres zamieszkania dziecka)

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

* Rodzic - należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem.

Kryteria uzupełniające (różnicujące)

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

<input type="checkbox"/>	Zaświadczenie lekarskie (wpisz „TAK” lub „NIE”)
<input type="checkbox"/>	Zaświadczenie do oddziałów sportowych (wpisz „TAK” lub „NIE”)
<input type="checkbox"/>	Młodociany pracownik (szkoła branżowa 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 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.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.

Podpis rodzica

Data i podpis kandydata

Data przyjęcia wniosku
(wypełnia placówka)