



# NABÓR 2016

Systemowa obsługa rekrutacji oświatowej, © 2003-2016 Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

ŁOMŻA



## 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. 86-234-56-78)	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/opiekunów prawnych

#### Dane matki/opiekuna prawnego kandydata

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

#### Dane ojca/opiekuna prawnego kandydata

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

\* W przypadku braku telefonu/adresu poczty elektronicznej należy wpisać "nie posiadam".



# NABÓR 2016

Systemowa obsługa rekrutacji oświatowej, © 2003-2016 Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

ŁOMŻA



## Wniosek o przyjęcie do szkoły ponadgimnazjalnej

(wypełnij drukowanymi literami)

**Adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego  
(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 ojca/opiekuna prawnego  
(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"/>	

**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 pieczą 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"/>	Zaświadczenie lekarskie (wpisz "TAK" lub "NIE")
<input type="checkbox"/>	Zaświadczenie do oddziałów sportowych (wpisz "TAK" lub "NIE")
<input type="checkbox"/>	Młodziacy pracownik (szkoła zawodowa - zaświadczenie o praktyce) (wpisz "TAK" lub "NIE")
<input type="checkbox"/>	Mając na względzie uregulowania zawarte w ustawie o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 – tekst jednolity 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 2015 r. poz. 2135 – tekst jednolity 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 (opiekuna/ów  
prawnych)**

Data przyjęcia wniosku  
(wypełnia placówka)