



# Nabór 2019

Systemowa obsługa rekrutacji © 2003-2019 Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

Wniosek o przyjęcie do szkoły ponadgimnazjalnej na rok szkolny 2019/2020  
dla uczniów gimnazjum

(wypełnij drukowanymi literami)

KROSNO



## Dane osobowe kandydata

|                      |                                                                               |                              |                      |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------|
| PESEL                | Imię                                                                          | Drugie imię (jeżeli posiada) | 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"/>                                                          |                              |                      |

## 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      |        |                 |

## 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) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem.

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

### Podpis rodzica

### Data i podpis kandydata



# Nabór 2019

Systemowa obsługa rekrutacji © 2003-2019 Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

KROSNO



## Załącznik do wniosku - informacje dodatkowe

(wypełnij drukowanymi literami)

### Adres zamieszkania rodzica (matki) (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 rodzica (ojca) (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"/> |                      |

### Dane osobowe kandydata

|                            |                      |                              |                      |
|----------------------------|----------------------|------------------------------|----------------------|
| PESEL                      | Imię                 | Dругie imię (jeżeli posiada) | Nazwisko             |
| <input type="text"/>       | <input type="text"/> | <input type="text"/>         | <input type="text"/> |
| Tel. (np. (061) 234-56-78) |                      | E-mail                       |                      |
| <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<br>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

|                          |                                                                                                 |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Zaświadczenie lekarskie (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 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 2018r, poz. 1000 ze zm.) oraz rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U,UE,L,2016,119,1). 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.

### Podpis rodzica

Data i podpis osoby przyjmującej wniosek  
(wypełnia placówka)