**NABÓR 2025**

 Systemowa obsługa rekrutacji 2003-2025

Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

**Miejsce urodzenia**

**Imię**

**Drugie**

**imię**

**(**

**jeżeli**

**posiada)**

**Nazwisko**

**Telefon**

**kontaktowy**

**E-mail**

**Data**

**urodzenia**

-

-

# Adres zamieszkania kandydata

**Ulica**

**Nr**

**domu**

**Nr**

**lokalu**

**Miejscowość**

**Kod**

**pocztowy**

**Poczta**

-

**Województwo**

**Powiat**

**Gmina**

Szkoła podstawowa (ośmioletnia), z której wywodzi się kandydat

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Powiat Malborski |
|  |  |  |
|  | Dane osobowe kandydata |  |

**Nazwa szkoły podstawowej Miejscowość**

**Województwo**

**Powiat**

**Gmina**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane rodzica\* (matki) |  | Dane rodzica\* (ojca) |

**Imię Imię**

**Nazwisko**

**Nazwisko**

**Telefon**

**kontaktowy**

**-**

**jeżeli**

**posiada**

**\*\***

**Telefon**

**kontaktowy**

**-**

**jeżeli**

**posiada**

**\*\***

**E-mail**

**-**

**jeżeli**

**posiada**

**\*\***

**E-mail**

**-**

**jeżeli**

**posiada**

**\*\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adres zamieszkania rodzica (matki) (jeśli inny niż adres zamieszkania kandydata)** |  | **Adres zamieszkania rodzica (ojca) (jeśli inny niż adres zamieszkania kandydata)** |

**Ulica**

**Nr**

**domu**

**Nr**

**lokalu**

**Ulica**

**Nr**

**domu**

**Nr**

**lokalu**

**Miejscowość**

**Miejscowość**

**Kod**

**pocztowy**

**Poczta**

**Kod**

**pocztowy**

**Poczta**

-

-



**Imię**

**Drugie**

**imię**

**jeżeli**

**(**

**posiada)**

**Nazwisko**

# Lista placówek według preferencji

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Powiat Malborski |
|  |  |  |
|  | Dane kandydata |  |

**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 |  |  |

 **Podpis rodzica Podpis kandydata**

**PESEL Seria i numer paszportu / dokumentu tożsamości (wypełniane gdy brak numeru PESEL)**

**Imię**

**Drugie**

**imię**

**jeżeli**

**(**

**posiada)**

**Nazwisko**

Lista placówek według preferencji c.d.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Powiat Malborski |
|  |  |  |
|  | Dane kandydata |  |

**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) |
| 26 |  |  |
| 27 |  |  |
| 28 |  |  |
| 29 |  |  |
| 30 |  |  |
| 31 |  |  |
| 32 |  |  |
| 33 |  |  |
| 34 |  |  |
| 35 |  |  |
| 36 |  |  |
| 37 |  |  |
| 38 |  |  |
| 39 |  |  |
| 40 |  |  |
| 41 |  |  |
| 42 |  |  |
| 43 |  |  |
| 44 |  |  |
| 45 |  |  |

 **Podpis rodzica Podpis kandydata**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 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 (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")

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Powiat Malborski |
|  |  |  |
|  | Kryteria uzupełniające (różnicujące) |  |

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.

 **Data przyjęcia wniosku Podpis rodzica Data i podpis kandydata**

**(wypełnia placówka)**