

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PONADPODSTAWOWEJ NA ROK SZKOLNY 2023/2024

Udział w elektronicznej rekrutacji możliwy jest w przypadku, gdy wprowadzony wniosek w elektronicznym systemie rekrutacji zostanie podpisany przez rodzica podpisem elektronicznym (profil zaufany) lub w przypadku, gdy wniosek w formie zostanie złożony w szkole ponadpodstawowej I wyboru.

WYBRANE SZKOŁY/GRUPY REKRUTACYJNE*	
(kolejność szkół jest istotna w procesie rekrutacji)	
Lp.	Szkoła/oddział
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

DANE OSOBOWE KANDYDATA									
PESEL*									
W przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość									
Imię*									
Nazwisko*				Data urodzenia*					

ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA				
Województwo*			Powiat*	
Gmina*			Miejscowość*	
Ulica*			Nr domu*/Nr mieszkania	
Kod pocztowy*				

DANE KONTAKTOWE KANDYDATA	
Adres poczty elektronicznej **	

DANE OSOBOWE MATKI						
Opiekun (niepotrzebne skreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzielił informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
*Imię			*Nazwisko			

ADRES ZAMIESZKANIA MATKI				
Województwo*			Powiat*	
Gmina*			Miejscowość*	
Ulica*			Nr domu/Nr mieszkania*	
Kod pocztowy*				

DANE KONTAKTOWE MATKI	
-----------------------	--

Telefon kontaktowy**	
Adres poczty elektronicznej**	

DANE OSOBOWE OJCA						
Opiekun (niepotrzebne skreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzielił informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
*Imię			*Nazwisko			

ADRES ZAMIESZKANIA OJCA			
Województwo*		Powiat*	
Gmina*		Miejscowość*	
Ulica*		Nr domu/Nr mieszkania*	
Kod pocztowy*			

DANE KONTAKTOWE OJCA	
Telefon kontaktowy**	
Adres poczty elektronicznej**	

Pola oznaczone (*) są wymagane

** Jeżeli dotyczy.

Podanie adresu poczty elektronicznej otrzymywanie informacji o statusie wniosku oraz wynikach rekrutacji.

DODATKOWE INFORMACJA O KONDYDACIE – (Zaznaczyć, jeśli dotyczy)		
Kandydaci z problemami zdrowotnymi, ograniczającymi możliwości wyboru kierunku kształcenia ze względu na stan zdrowia, potwierdzonymi opinią publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym publicznej poradni specjalistycznej.	TAK	NIE
Wielodzietność rodziny kandydata	TAK	NIE
Niepełnosprawność kandydata.	TAK	NIE
Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata.	TAK	NIE
Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata.	TAK	NIE
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata.	TAK	NIE
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie.	TAK	NIE
Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą.	TAK	NIE

Pouczenie:

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Przewodniczący komisji rekrutacyjnej, w każdym ze wskazanych na liście preferencji szkół żądać od kandydatów/rodziców/prawnych opiekunów dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniach.
2. Przewodniczący komisji rekrutacyjnej może zwrócić się do prezydenta miasta właściwego o potwierdzenie okoliczności zawartych w oświadczeniach.
3. W przypadku braku potwierdzenia okoliczności zawartych w oświadczeniach, komisja rekrutacyjna rozpatrując wniosek o przyjęcie, nie uwzględni kryterium, które nie zostało potwierdzone.

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/2017 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Dz. U.UE.L.2016.119.1 (RODO):

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych osobowych kandydata są: wybrane szkoły ponadpodstawowe wymienione w poniższym wniosku oraz Gmina Wrocław,

z którymi możesz się skontaktować w następujący sposób:

Gmina Wrocław:

- listownie na adres: pl. Nowy Targ 1-8, 50-141 Wrocław
- przez e-mail: wps@um.wroc.pl

Szkoła pierwszego wyboru:

- listownie na adres:
- przez e-mail:

Szkoła drugiego wyboru:

- listownie na adres:
- przez e-mail:

Szkoła trzeciego wyboru:

- listownie na adres:
- przez e-mail:

2. Wyznaczono inspektora ochrony danych. Jest to osoba, z którą mogą się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych kandydata oraz korzystania z przysługujących mi praw związanych z przetwarzaniem danych.

Z inspektorem można kontaktować się w następujący sposób:

Gmina Wrocław:

- listownie na adres: G. Zapolskiej 4, 50-032 Wrocław
- przez e-mail: iod@um.wroc.pl

Szkoła pierwszego wyboru:

- listownie na adres:
- przez e-mail:

Szkoła drugiego wyboru:

- listownie na adres:
- przez e-mail:

Szkoła trzeciego wyboru:

- listownie na adres:
- przez e-mail:

3. Dane osobowe kandydata będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do szkoły ponadpodstawowej.

4. Dane osobowe kandydata będą przetwarzane, gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, wynikającego z ustawy Prawo oświatowe.

5. Okres przechowywania danych osobowych kandydatów:

- a) dane osobowe kandydata zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczęszcza do szkoły;
- b) dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane w szkole, przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.

6. Dane osobowe kandydatów będą przekazywane dostawcom, którym zlecone zostaną usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych, np. dostawcom usług IT. Takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z Administratorem i tylko zgodnie z jego poleceniami.

7. Kandydatom przysługują następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

- prawo żądania sprostowania danych osobowych lub ich usunięcia (usunięcie danych jest równoznaczne z rezygnacją z procesu rekrutacji),
- prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych.

Aby skorzystać z powyższych praw, skontaktuj się z naszym inspektorem ochrony danych (dane kontaktowe w punktach 1 i 2 powyżej)

[Prawo wniesienia skargi do organu](#)

Kandydatom, rodzicom lub opiekunom prawnym przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych

Zapoznałam/zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń*	TAK	NIE
---	-----	-----

data wypełnienia zgłoszenia (dzień.miesiąc.rok)		podpis rodzica/opiekuna prawnego
--	--	----------------------------------

NA PODSTAWIE ZAZNACZONYCH W SYSTEMIE DODATKOWYCH KRYTERIÓW DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ:

- Opinia publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym publicznej poradni specjalistycznej, w sprawie pierwszeństwa w przyjęciu ucznia z problemami zdrowotnymi do szkoły ponadpodstawowej.
- Oświadczenie o wieloletności kandydata
- Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność kandydata, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności kandydata lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz.573 z późn. zm) – orzeczenie lub jego kopię składa się do placówek w której występują oddziały integracyjne.
- Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności rodziców kandydata lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz.573 z późn. zm)
- Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem
- Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 447 z późn.zm.).