

.....
(imię i nazwisko).....
(pesel)**Wniosek**

DANE OSOBOWE KANDYDATA											
PESEL*											
W przypadku braku nr PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość											
Imię*						Drugie Imię					
Nazwisko*						Data urodzenia*					
ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA											
Województwo*						Powiat*					
Gmina*						Miejscowość*					
Ulica*						Dzielnica*					
Nr domu*/Nr mieszkania						Kod pocztowy*					
DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE											
Kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną (niesłyszący, słabosłyszący, niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z upośledzeniem umysłowym, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera i niepełnosprawnościami sprzężonymi)								TAK		Nie lub brak odpowiedzi	
DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ											
*Imię						*Nazwisko					
*ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ											
Województwo						Powiat					
Gmina						Miejscowość					
Ulica						Dzielnica					
Nr domu/Nr mieszkania						Kod pocztowy					
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ											
Telefon kontaktowy											
Adres e-mail**											
DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO											
*Imię						*Nazwisko					
*ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO											
Województwo						Powiat					
Gmina						Miejscowość					
Ulica						Dzielnica					
Nr domu/Nr mieszkania						Kod pocztowy					
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO											
Telefon kontaktowy											

Adres e-mail**	
-----------------------	--

* oznaczone pola wymagane

** adres email będzie wykorzystywany do przesłania nowego hasła oraz poinformowania o wynikach kwalifikacji. Nadawca informacji przesłanej pocztą internetową nie gwarantuje jej skutecznego dostarczenia do skrzynki pocztowej adresata.

WYBRANE PLACÓWKI / GRUPY REKRUTACYJNE* (kolejność grup rekrutacyjnych jest istotna w procesie rekrutacji)	
Numer preferencji	Nazwa gimnazjum / nazwa grupy rekrutacyjnej
1.	
	Preferowany język pierwszy:
	Preferowany język drugi:
	Preferowany język drugi (alternatywny wybór) :
	Preferowana dyscyplina sportowa:
2.	
	Preferowany język pierwszy:
	Preferowany język drugi:
	Preferowany język drugi (alternatywny wybór) :
	Preferowana dyscyplina sportowa:
3.	
	Preferowany język pierwszy:
	Preferowany język drugi:
	Preferowany język drugi (alternatywny wybór) :
	Preferowana dyscyplina sportowa:

Oświadczenie dotyczące ochrony danych osobowych

Zawarte we wniosku/zgłoszeniu i załącznikach do niego dane osobowe będą wykorzystywane wyłącznie w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego i przyjęcia do gimnazjum na podstawie ustawy o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 ze zm.)

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 ze zm.) przetwarzanie danych osobowych jest dopuszczalne, gdy jest to niezbędne do zrealizowania uprawnienia lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa, a zgodnie z art. 27 ust. 2 pkt 2 tej ustawy przetwarzanie danych o stanie zdrowia jest dopuszczalne, jeżeli zezwala na to przepis szczególny innej ustawy. Przepisami takimi są art. 20t ust. 1 i 2 oraz art. 20u ust.1 ustawy o systemie oświaty, zgodnie z którymi wniosek lub zgłoszenie zawiera:

- 1) imię, nazwisko, datę urodzenia oraz numer PESEL kandydata, a w przypadku braku numeru PESEL – serii i numeru paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość;
- 2) imiona, nazwiska i adres zamieszkania rodziców kandydata
- 3) adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata;

Podstawą prawną zbierania pozostałych zawartych we wniosku danych osobowych jest art. 23 ust. 1 pkt 1 i art. 27 ust 2 pkt 1 ustawy o ochronie danych osobowych oraz art. 9 ust. 1, art. 12 ust 2 ustawy o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz niektórych innych ustaw (Dz. U z 2014 poz. 7) oraz art. 71b ust. 2 i ust. 5a, 5c ustawy o systemie oświaty.

Administratorami danych są dyrektorzy szkół wskazanych we wniosku/zgłoszeniu (wybranych przez rodziców/opiekunów prawnych kandydata).

Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Dane podaję dobrowolnie.

Zapoznałam się/zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń. Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych we wniosku/zgłoszeniu w zakresie kryteriów rekrutacji do gimnazjów oraz informacji o orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem rekrutacji wybranych szkół i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

podpis kandydata	podpis matki lub opiekuna prawnego	podpis ojca lub opiekuna prawnego
------------------	------------------------------------	-----------------------------------

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA
WNIOSKU/ ZGŁOSZENIA DO GIMNAZJUM
PROWADZONEGO PRZEZ MIASTO STOŁECZNE WARSZAWĘ**

Potwierdzam przyjęcie wniosku i wymienionych niżej dokumentów
dotyczących kandydata

.....:

1.

2.

3.

4.

5.

Warszawa, dnia.....

.....

Pieczętka szkoły i podpis
upoważnionego pracownika