…………………………………………………..

Data, miejscowość

………………………………………………….

 Pieczęć placówki

**WNIOSEK**

**o przyjęcie do Szkoły Podstawowej nr 4**

**im. Polskich Podróżników w Iławie**

na rok szkolny 2023/2024

**KANDYDAT**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| PESEL/w przypadku braku: seria i numer paszportu |  |

**DANE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię |  |
| Nazwisko  |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| E-mail\* |  |
| Telefon\* |  |

**DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię |  |
| Nazwisko  |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| E-mail\* |  |
| Telefon\* |  |

\* należy podać w przypadku ich posiadania, art. 150.1 pkt 4) ustawy Prawo oświatowe.

**KOLEJNOŚĆ WYBRANYCH PLACÓWEK** od najbardziej do najmniej preferowanych

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

**KRYTERIA GMINNE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa kryterium | Spełnia kryterium | Punktacja |
| 1 | Posiadanie przez kandydata rodzeństwa uczęszczającego do szkoły, do której składany jest wniosek | □ TAK □ NIE |  |
| 2 | Zatrudnienie co najmniej jednego z rodziców kandydatau pracodawcy mającego siedzibę w obwodzie szkoły, do której składany jest wniosek | □ TAK □ NIE |  |
| 3 | Posiadanie przez kandydata członka rodziny wspierającego rodziców w wychowaniu kandydata zamieszkałegow obwodzie szkoły, do której składany jest wniosek | □ TAK □ NIE |  |
| 4 | Ukończenie przez co najmniej jednego z rodziców lub jednego z rodzeństwa kandydata szkoły, do której składany jest wniosek | □ TAK □ NIE |  |
| 5 | Wystąpienie co najmniej jednej z następujących  okoliczności:- wielodzietność rodziny kandydata w rozumieniu ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty,- niepełnosprawność kandydata, - niepełnosprawność jednego z   rodziców kandydata, - niepełnosprawność obojga rodziców   kandydata, - niepełnosprawność co najmniej jednego z rodzeństwa kandydata, - posiadanie przez rodzica kandydata statusu osoby   samotnie wychowującej dziecko- objęcie kandydata pieczą zastępczą | □ TAK □ NIE |  |

**ZAŁĄCZNIKI**

Do wniosku dołączam:

1. …………………………………………………………………………………

2. …………………………………………………………………………………

3. …………………………………………………………………………………

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) przyjmujemy do wiadomości, że:

* administratorem danych jest **Szkoła Podstawowa Nr 4 im. Polskich Podróżników w Iławie z siedzibą przy ul. Skłodowskiej 31, 14-200 Iława**, tel. **89 649 41 98**, e-mail: **sekretariat@sp4.ilawa.pl**,
* dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz art. 6 ust. 1 lit. e) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi;
* podanie danych jest obowiązkiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości udziału w postępowaniu rekrutacyjnym,
* celami przetwarzania danych są: rekrutacja, a po pozytywnym wyniku rekrutacji w dalszej kolejności cele wynikające z realizacji zadań określonych w ustawie Prawo Oświatowe, ustawie o systemie oświaty, ustawie o systemie informacji oświatowej oraz wydanych do nich aktów wykonawczych, a także Statutu placówki,
* odbiorcami danych mogą być podmioty przetwarzające dane na zlecenie administratora (m.in. firmy IT, kancelarie prawne, itp.),
* w oparciu o przetwarzane dane nie będzie miało miejsca zautomatyzowane podejmowanie decyzji ani profilowanie,
* przysługuje nam prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, sprzeciwu wobec przetwarzania, usunięcia, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub naruszało RODO,
* we wszystkich sprawach dot. przetwarzania danych osobowych oraz realizacji przysługujących praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez e-mail: **biuro@eduabu.eu**.

 .................................................

 data i podpis rodzica/opiekuna