

........................................................................ ………..………………………………….

(imię i nazwisko ucznia/ kandydata do szkoły) miejscowość i data

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

(adres zamieszkania)

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

(nr telefonu)

# KIEROWNIK INTERNATU

Zespołu Szkół Ekonomiczno – Usługowych

im. Fryderyka Chopina

w Żychlinie

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO INTERNATU**

## Proszę o przyznanie miejsca w internacie kandydatowi:

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

(imię i nazwisko)

w roku szkolnym /od dnia......................................................................................................................................................

Data i miejsce urodzenia..........................................................................................................................................................

Pesel...................................................................................................................................................................................................

Adres zamieszkania.......................................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dane kontaktowe (telefon, adres e-mail)………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………..................

## Rodzice /Opiekunowie prawni

Ojciec/Opiekun prawny\* ……………..............................................................................................................…………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (imię i nazwisko, adres do korespondencji, nr telefonu, adres email)

Matka/Opiekun prawny……………..............................................................................................................…………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko, adres do korespondencji, nr telefonu, adres email)

……………………………………. ………………………………………………………………….. (miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\*niepotrzebne skreślić

## Informacje rodziców/opiekunów prawnych o stanie zdrowia dziecka:

* 1. Informacje o chorobach przewlekłych (np. astma, padaczka, choroby reumatyczne, choroby serca, choroby nerek, inne)

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

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

* 1. Czy dziecko jest uczulone? Jeżeli tak, to co powoduje uczulenie (np. leki, alergie, jedzenie).Wskazówki lekarza specjalisty dotyczące diety.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Czy dziecko jest pod stałą kontrolą lekarza specjalisty?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

……….…………………………………………………………………………………………………………………………………

## Kryteria rekrutacji:

Należy zakreślić jedną z dwóch odpowiedzi: **TAK** lub **NIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wielodzietność rodziny kandydata (troje lub więcej dzieci) | TAK | NIE |
| Niepełnosprawność kandydata | TAK | NIE |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | TAK | NIE |
| Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | TAK | NIE |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | TAK | NIE |
| Rodzic samotnie wychowujący dzieci | TAK | NIE |
| Objęcie kandydata pieczą zastępczą | TAK | NIE |
| Rodzina kandydata w bieżącym roku kalendarzowym jest objęta pomocą  MOPS/GOPS | TAK | NIE |
| Zamieszkanie w miejscowościach, z których dojazd do szkoły jest utrudniony lub niemożliwy | TAK | NIE |
| Odległość szkoły od miejsca zamieszkania kandydata wynosi powyżej 30  Kilometrów | TAK | NIE |
| Kandydat rozpoczyna naukę w klasie pierwszej ZSEU w Żychlinie | TAK | NIE |

## Oświadczenie dotyczące treści wniosku:

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a)odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………………………… ……………………………………………………………… (czytelny podpis kandydata) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\*niepotrzebne skreślić

1. **Warunki i zobowiązania:**

# DEKLARACJA WYCHOWANKA

* Przyjmuję do wiadomości, że ponoszę materialną odpowiedzialność za przydzielony mi sprzęt do osobistego i wspólnego użytkowania i zobowiązuję się do zwrotu tegoż w stanie nieuszkodzonym. W razie zniszczenia lub zgubienia przydzielonego mi sprzętu zobowiązuję się do niezwłocznego usunięcia szkody na własny koszt.
* Oświadczam, że znany jest mi regulamin internatu wraz z załącznikami i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

# DEKLARACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

* Treść powyższej deklaracji dziecka/podopiecznego przyjmujemy do wiadomości

i oświadczamy, iż zobowiązujemy się do współpracy i wsparcia kierownictwa i wychowawców internatu w zakresie wychowania naszego dziecka/podopiecznego poprzez systematyczne osobiste lub telefoniczne kontakty z wychowawcą i kierownikiem.

* Będziemy ponosić koszty wynikające z ewentualnych zniszczeń sprzętu i pomieszczeń poczynionych przez nasze dziecko.
* Zgadzamy się na samodzielne wyjścia dziecka/podopiecznego z internatu w czasie wolnym, wyjazdy do domu w ciągu tygodnia, udział w wyjściach, wycieczkach, wyjazdach organizowanych przez internat i innych
* Przyjmuję do wiadomości, że dziecko/podopieczny opuszczający internat (wyjście, wyjazd) i nieudający się do domu powinien okazać zgodę rodzica/opiekuna prawnego na w/w wyjście lub wyjazd.
* Warunkiem przyjęcia ucznia do internatu jest korzystanie z całodziennego wyżywienia.
* Zobowiązuję się do regularnego pokrywania kosztów wyżywienia i zakwaterowania w internacie do **15-go** dnia każdego miesiąca.
* W przypadku niemożności przyjazdu do internatu mojego dziecka/podopiecznego (np. choroba, zdarzenie losowe) zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o zaistniałym fakcie Wychowawcę lub Kierownika Internatu i poinformowaniu o wypisie z wyżywienia
* Wyrażam zgodę na wezwanie pomocy medycznej w wypadku wystąpienia u mojego dziecka/podopiecznego stanu chorobowego i zobowiązuje się do odebrania go z internatu niezwłocznie po powiadomieniu o zaistniałej chorobie.
* Wyrażam zgodę na sprawdzenie alkotesterem mojego dziecka w przypadku podejrzenie o przebywanie w stanie po użyciu alkoholu.

………………………..

(miejscowość, data)

…………………………………………………… ………………………………………………………………… (czytelny podpis kandydata) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\*niepotrzebne skreślić

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW UCZNIÓW W SZKOLE**

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:**

**1. Administratorem danych osobowych ucznia i jego rodziców/prawnych opiekunów jest Zespół Szkół Ekonomiczno – Usługowych im. Fryderyka Chopina w Żychlinie z siedzibą w, ul. Parkowa 2 , 62-571 Stare Miasto, reprezentowana przez dyrektora Panią Annę Matczak - Gaj;**

**2. Powołano Inspektora ochrony danych, kontakt - Magdalena Trzcińska, e-mail: iod@zychlin. edu.pl, tel. 63 2442553**

**3. Dane osobowe przetwarzane są w następujących celach:**

**a) dane osobowe ucznia wraz z powiązanymi z nim danymi rodzica/prawnego opiekuna w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z: Ustawą z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty, Ustawą**

**z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe i wydanymi na ich podstawie rozporządzeniami odpowiednich ministrów, Ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. – RODO;**

**b) dane osobowe ucznia związane z udziałem dziecka w konkursach i zawodach organizowanych w szkole i poza nią na podstawie podpisanej zgody, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. – RODO (jeżeli to Panią/Pana dotyczy);**

**c) wizerunek oraz osiągnięcia dziecka w celu publikacji w materiałach publikowanych lub autoryzowanych przez szkołę w prasie lokalnej, telewizji, portalu społecznościowym oraz na stronie internetowej szkoły na podstawie podpisanej zgody, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. – RODO (jeżeli to Panią/Pana dotyczy);**

**4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa w tym m. in.: Ministerstwo Edukacji Narodowej – System Informacji Oświatowej, Kuratorium Oświaty, Okręgowa Komisja Egzaminacyjna, Organ prowadzący – Powiat Koniński – Urząd Gminy Stare Miasto - w celu tymczasowego zameldowania uczniów zamieszkujących w internacie , ubezpieczyciel na podstawie wniosku zgłoszenia szkody, firma Vulcan na podstawie umowy powierzenia danych i inne na wniosek np. Sąd, MOPS.**

**5. Dane osobowe ucznia i jego rodziców/prawnych opiekunów nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej poza obszar działania RODO.**

**6. Przekazane dane osobowe będą przechowywane w różnych okresach czasu w oparciu o Instrukcję Kancelaryjną na podstawie: Ustawy z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.**

**7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych dziecka i powiązanych z nimi danych rodzica/prawnego opiekuna oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy (np. zgody, oświadczenia, itp.).**

**8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego**[www.uodo.gov.pl](https://uodo.gov.pl/)**, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących ucznia i jego rodziców narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.**

**9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wymienionych w pkt. 3a jest wymogiem ustawowym. Jest Pani/Pan zobowiązana(y) do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji zadań oświatowych szkoły. Podanie danych wymienionych w punktach 3b wymaga pisemnej zgody a konsekwencja braku zgody lub jej niewyrażenia skutkuje: brakiem publikacji osiągnięć ucznia, zakazem udziału w konkursach i zawodach sportowych.**

**10. Przekazane przez Panią/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.**

**11. Obiekt jest monitorowany.**

**12. Treść powyższej klauzuli informacyjnej dostępna wraz z aktualnym kontaktem do Inspektora Ochrony Danych i Administratora Ochrony Danych będzie zamieszczona na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Szkoły.**

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

*Miejscowość, data*

*………………………………………………………. ………………………………………………………………..*

*podpis ucznia/kandydata podpis rodzica / opiekuna prawnego*