

**Dyrektor Zespołu Szkół nr 1
im. Bohaterów Westerplatte
w Garwolinie
ul. Kościuszki 53,
08 – 400 Garwolin**

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO INTERNATU

Proszę o przyznanie miejsca w Internacie

mojej córce/mojemu synowi*

Imię i nazwisko ucznia

I. INFORMACJE PERSONALNE:

Imię i nazwisko ucznia.....

Data i miejsce urodzenia:.....

Adres zamieszkania:

Pełna nazwa wybranej szkoły:

Klasa:

Rodzice/opiekunowie prawni:

Ojciec/opiekun prawny: Imię i nazwisko

Matka/opiekun prawny: Imię i nazwisko

Adres do korespondencji:

Numer telefonu rodziców/opiekunów prawnych:

E-mail:

*Niepotrzebne skreślić.

*Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/ *oraz mojego dziecka przez Zespół Szkół Nr 1 im. Bohaterów Westerplatte w Garwolinie, ul. Kościuszki 53, 08-400 Garwolin dla potrzeb rekrutacji dotyczącej przyjęcia do Internatu.*

Podpis

KLAUZULA INFORMACYJNA

Administratorem Państwa danych jest Zespół Szkół Nr 1 im. Bohaterów Westerplatte w Garwolinie ul. Kościuszki 53, 08-400 Garwolin. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: starostwo@garwolin-starostwo.pl, tel. (0 – 25) 684 25 21. Państwa dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a), c) i f) RODO w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do internetu Zespołu Szkół im. Bohaterów Westerplatte w Garwolinie. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, jak również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. W przypadku danych przetwarzanych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO mogą Państwo w każdej chwili wycofać zgodę. Pełna treść klauzuli informacyjnej znajduje się na stronie internetowej internatu Zespołu Szkół Nr 1 im. Bohaterów Westerplatte w Garwolinie.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych

ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na samodzielne wyjścia z Internatu córki/syna, a także samodzielne powroty do domu.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych

ZOBOWIĄZANIE

My niżej podpisani zobowiązujemy się do:

- a) Regularnego płacenia określonej należności za wyżywienie syna/córki do dnia 15-go każdego miesiąca na numer konta: **51 1020 4476 0000 8002 0249 8780 PKO BP**
- b) Bierzemy pełną odpowiedzialność materialną za spowodowane szkody przez syna/córkę.
- c) Zobowiązujemy się do współpracy z wychowawcami w rozwiązywaniu problemów opiekuńczo-wychowawczych.
- d) Zobowiązujemy się do zaopatrzenia nasze dziecko w: przybory i środki do utrzymania czystości i higieny osobistej, bieliznę pościelową, kołdrę i poduszkę, obuwie domowe.
- e) Przyjmujemy do wiadomości, że uczeń/uczennica nieprzestrzegający Regulaminu Internatu może zostać skreślony z listy mieszkańców internatu.
- f) Kierownik internatu i wychowawcy grup **nie odpowiadają** za bezpieczeństwo wychowanka, który opuszcza internat bez ich zgody.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych

OŚWIADCZENIE UCZNIĄ

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku naruszenia Regulaminu Internatu lub kradzieży, niszczenia mienia, agresywnego zachowania wobec mieszkańców internatu i przełożonych, naruszania przepisów bhp i ppoż. mogę ponieść konsekwencje określone w Regulaminie Internatu innych przepisów porządkowych, a w szczególności zażywania substancji odurzających, spożywania alkoholu, palenia tytoniu (w tym pozbawienie prawa do zamieszkania w Internacie).

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis ucznia

Internat ZS nr 1 im. Bohaterów Westerplatte w Garwolinie

Decyzja Komisji Rekrutacyjnej

Przyznano uczniowi/uczennicy miejsce w internacie

Wniosek rozpatrzono odmownie z powodu

Komisja Rekrutacyjna

Dyrektor