

### Wniosek o przyjęcie do Internatu

Proszę o przyznanie miejsca w internacie w czasie kursu ..... stopnia doksztalcania zawodowego w zawodzie ..... od dnia..... do dnia..... r.

mojej/mojemu córce/synowi .....

#### I. INFORMACJE PERSONALNE:

Imię i nazwisko ucznia .....

Data i miejsce urodzenia .....

Adres zamieszkania .....

Telefon komórkowy ucznia .....

Rodzice/opiekunowie:

Ojciec .....

Matka .....

Adres do korespondencji .....

Telefon stacjonarny .....

telefon komórkowy rodziców .....

#### II. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1.Opinia o stanie zdrowia dziecka .....

.....

2.Uwagi rodziców /opiekunów dotyczące zdrowia dziecka.....

.....

Stwierdzam, że podałem wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki podczas pobytu w placówce.

**Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem zakwaterowania dziecka w internacie jest osobiste stawiennictwo rodzica / opiekuna prawnego.**

.....

(miejscowość data)

.....

(czytelny podpis rodziców/ opiekunów)

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych zawartych w niniejszym druku przez Komisję Kwalifikacyjną przy Zespole Szkół Ponadpodstawowych w Węgrowie w celu przyjęcia dziecka do internatu.

.....

(podpis rodziców/ opiekunów)

Podstawa prawna:

**Rozporządzenie 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)**

**USTAWA z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych**

Administratorem danych jest Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Kochanowskiego w Węgrowie, ul. Bohaterów Warszawy 10. Dane będą wykorzystane w procesie rekrutacji do Internatu i przechowywane do czasu zakończenia nauki w szkole.

IV. DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNO – REKRUTACYJNEJ 1. przyznano uczniowi/ uczennicy miejsce w Internacie\* 2. Wniosek rozpatrzono odmownie z powodu\* .....

\*niepotrzebne skreślić

podpis Kierownika Internatu

podpis członków Komisji Kwalifikacyjnej

### Formularz osobowy wychowanka

1. Imiona i nazwisko.....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Pesel.....
4. Telefon komórkowy wychowanka.....
5. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów,  
matki.....  
ojca.....
6. Adres zamieszkania rodziców/opiekunów  
matki.....  
ojca.....
7. Telefony rodziców/opiekunów  
matki.....  
ojca.....
8. Adres mailowy rodziców/opiekunów  
matki.....  
ojca.....
9. Nazwa szkoły.....
  
10. Adres szkoły.....
  
11. Klasa .....
  
12. Imię i nazwisko wychowawcy klasy.....

*Wyrażamy zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych w celu zakwaterowania w internacie Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych im. Jana Kochanowskiego w Węgrowie oraz realizacji zadań opiekuńczo wychowawczych.*

.....  
(podpis rodziców/ opiekunów)

Podstawa prawna:

**Rozporządzenie 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)**

**USTAWA z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych**

Administratorem danych jest Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Kochanowskiego w Węgrowie, ul. Bohaterów Warszawy 10. Dane będą wykorzystane w procesie rekrutacji do Internatu i przechowywane do czasu zakończenia nauki w szkole.

## Oświadczenie rodziców

Niniejszym oświadczamy, że jako prawni opiekunowie.....  
(imię i nazwisko ucznia)

zapoznaliśmy się z Regulaminem Internatu Zespołu Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Kochanowskiego w Węgrowie

1. Zobowiązujemy się do wpłaty należności za pobyt i wyżywienie w czasie kursu w internacie do końca pierwszego tygodnia pobytu .

1.1. wpłata na konto Szkoły:

Nr Rachunku 07 9236 0008 0000 0420 2000 0120 (w tytule Imię Nazwisko opłata za wyżywienie i pobyt w czasie kursu)

1.2. Wpłata z konta

Nr rachunku .....

1.3. Płatność w kasie Szkoły.

2. Bierzymy pełną odpowiedzialność materialną, za szkody spowodowane przez dziecko.

3. Zobowiązujemy się do współpracy z wychowawcami w rozwiązywaniu problemów opiekuńczo – wychowawczych oraz wyrażamy zgodę na otrzymywanie informacji telefonicznych przez całą dobę dotyczących zachowania dziecka.

4. Przyjmujemy do wiadomości, że dziecko nie przestrzegające regulaminu internatu decyzją Zespołu Wychowawców może zostać skreślone z listy mieszkańców Internatu.

5. Przyjmujemy do wiadomości, że pracownicy internatu nie ponoszą odpowiedzialności za rzeczy zgubione lub skradzione.

6. W sytuacji wymagającej obecności rodzica/opiekuna prawnego (zagrożenie zdrowia, życia oraz wszystkich sytuacji cywilno – prawnych) zobowiązujemy się do natychmiastowego stawiennictwa.

7. Rodzice/opiekunowie prawni dziecka nieletniego, zobowiązani są do osobistego stawiennictwa w momencie zakwaterowania i wykwaterowania dziecka z internatu.

8. Oświadczamy, że stan zdrowia dziecka pozwala na zamieszkanie w internacie oraz korzystanie z żywienia zbiorowego.

.....  
data i podpisy rodziców

## Oświadczenie pełnoletniego uczestnika kursu

Niniejszym oświadczam, .....  
(imię i nazwisko ucznia)

że zapoznałem się z Regulaminem Internatu Zespołu Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Kochanowskiego w Węgrowie

1. Zobowiązuję się do wpłaty należności za pobyt i wyżywienie w czasie kursu w internacie do końca pierwszego tygodnia pobytu .

1.1. wpłata na konto Szkoły:

Nr Rachunku 07 9236 0008 0000 0420 2000 0120 (w tytule Imię Nazwisko opłata za wyżywienie i pobyt w czasie kursu)

1.2. Wpłata z konta

Nr rachunku .....

1.3. Płatność w kasie Szkoły.

2. Biorę pełną odpowiedzialność materialną, za szkody spowodowane w internacie.

3. Zobowiązuję się do współpracy z wychowawcami w rozwiązywaniu problemów opiekuńczo – wychowawczych.

4. Przyjmuję do wiadomości, że nie przestrzegając regulaminu internatu decyzją Zespołu Wychowawców mogę zostać skreślony z listy mieszkańców Internatu.

5. Przyjmuję do wiadomości, że pracownicy internatu nie ponoszą odpowiedzialności za rzeczy zgubione lub skradzione.

6. Oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na zamieszkanie w internacie oraz korzystanie z żywienia zbiorowego.

.....  
data i podpisy rodziców

## Oświadczenie rodziców

Niniejszym oświadczamy, że jako prawni opiekunowie.....  
(imię i nazwisko ucznia)

Mając na celu dobro i bezpieczeństwo dziecka, wyrażamy zgodę, aby w uzasadnionych wątpliwościach został przeprowadzony test na obecność narkotyków w organizmie i badanie alkomatem w przypadku zachowań mogących świadczyć o spożyciu alkoholu.

Badania będą przeprowadzone przez funkcjonariuszy Policji.

.....  
data i podpisy rodziców

Podstawa prawna:

**Rozporządzenie 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)**

**USTAWA z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych**

Administratorem danych jest Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Kochanowskiego w Węgrowie, ul. Bohaterów Warszawy 10. Dane będą wykorzystane w procesie rekrutacji do Internatu i przechowywane do czasu zakończenia nauki w szkole.

## Oświadczenie rodziców

Niniejszym oświadczamy, że jako prawni opiekunowie.....  
(imię i nazwisko ucznia)

Wyrażamy zgodę na samodzielne wyjścia naszego dziecka poza internat.

Bierzemy całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo naszego dziecka podczas samodzielnych wyjść poza internat.

**Wyrażamy zgodę/ nie wyrażamy zgody na korzystanie z prywatnych środków lokomocji przez moje dziecko w czasie pobytu w internacie.**

.....  
data i podpisy rodziców



## Oświadczenie rodziców

Niniejszym oświadczamy, że jako prawni opiekunowie.....  
(imię i nazwisko ucznia)

Wyrażamy zgodę na wezwanie Pogotowia Ratunkowego do dziecka w razie zagrożenia zdrowia lub życia oraz w razie konieczności zabrania dziecka do szpitala na badania lub hospitalizację i udostępnienie jego danych osobowych ratownikowi lub lekarzowi.

.....  
data i podpisy rodziców

Podstawa prawna:

**Rozporządzenie 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)**

**USTAWA z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych**

Administratorem danych jest Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Kochanowskiego w Węgrowie, ul. Bohaterów Warszawy 10. Dane będą wykorzystane w procesie rekrutacji do Internatu i przechowywane do czasu zakończenia nauki w szkole.

## Oświadczenie wychowanka

1. Oświadczam, że przyjmuję w użytkowanie pokój nr..... wraz z wyposażeniem zgodnym z kartą inwentarzową oraz odpowiedzialność materialną za w/w. wyposażenie.
2. Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem Internatu i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
3. Wyrażam zgodę, że na czas mieszkania w Internacie – również po ukończeniu 18 lat – w uzasadnionych wątpliwościach poddam się testowi na obecność narkotyków oraz badanie alkomatem w razie podejrzenia, że znajduję się pod wpływem narkotyku lub alkoholu. Nie wyrażenie zgody będzie traktowane, jako przyznanie się do spożywania alkoholu lub narkotyków.
4. W przypadku testu niepotwierdzającego obecność narkotyków lub alkoholu w organizmie, nie będę wnosić żadnych pretensji wobec pracowników Internatu.
5. Przyjmuję do wiadomości, że pracownicy Internatu nie ponoszą odpowiedzialności za rzeczy zgubione lub skradzione.

.....  
data i podpis wychowanka

Podstawa prawna:

**Rozporządzenie 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)**

**USTAWA z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych**

Administratorem danych jest Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Kochanowskiego w Węgrowie, ul. Bohaterów Warszawy 10. Dane będą wykorzystane w procesie rekrutacji do Internatu i przechowywane do czasu zakończenia nauki w szkole.