

## SKIEROWANIE DO INTERNATU

Zespołu Szkół Zawodowych Nr 1 im. Władysława Korżyka w Rykach

### Dane ucznia:

1. Imię i nazwisko .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Miejsce stałego zamieszkania .....
4. Numer telefonu .....
5. PESEL
6. Zawód, stopień kursu, nazwa szkoły.....

### Dane rodziców, opiekunów prawnych:

7. Imię, nazwisko i numer telefonu matki, adres .....
8. Imię, nazwisko i numer telefonu ojca.....
9. Imię, nazwisko i numer telefonu opiekuna prawnego .....

### OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

1. Ja, niżej podpisana/y, wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na skierowanie mojego dziecka do przychodni lub szpitala przez wychowawcę, kierownika lub dyrektora w razie zaistniałej potrzeby, zagrożenia zdrowia lub życia.
  2. Zobowiązuję się do pokrycia wszelkich opłat za pobyt mojego dziecka w internacie (odpłatność za wyżywienie i zakwaterowanie).
  3. Zostaję poinformowany, że internat nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy prywatne wychowanków (np. sprzęt elektroniczny, telefony, odzież, itp.)
  4. Zostaję poinformowany, że w placówkach oświatowych obowiązuje zakaz palenia i stosowania wszelkiego rodzaju używek i środków odurzających. Wychowankowie nie mogą wносить do internatu papierosów, papierosów elektronicznych, alkoholu, narkotyków, itp.
  5. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka.
  6. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w kronice internatu i na stronie internetowej szkoły (zdjęć wykonywanych podczas imprez i uroczystości odbywających się w internacie).
  7. Wyrażam zgodę na samodzielne wyjścia syna/córki w czasie wolnym, a także samodzielne powroty do domu.
  8. Oświadczam, że moje dziecko choruje/nie choruje na przewlekłą chorobę, która wymaga codziennego, systematycznego stosowania leków. Jest to choroba .....
- Inne ważne informacje o stanie zdrowia dziecka.....

*(Niepotrzebne skreślić)*

.....  
*Czytelny podpis rodzica/opiekuna*

## OŚWIADCZENIE WYCHOWANKA

1. Ja, niżej podpisany/a przyjmuję całkowitą odpowiedzialność za powierzony mi sprzęt w pokoju oraz wyposażenie, które się w nim znajduje. Jednocześnie zobowiązuję się w razie wyrządzenia jakiegokolwiek szkody, zniszczenia powierzonych sprzętu lub pomieszczeń internatu, pokryć wszelkie koszty związane z jego naprawą lub ponowną adaptacją.
2. Zostaję zobowiązany do codziennego sprzątanego pokoju i wypełniania powierzonych mi prac.
3. Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu i zasad obowiązujących w internacie.
4. Zostaję poinformowany, że internat nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy prywatne wychowanków (np. sprzęt elektroniczny, telefony, odzież, itp.)
5. Zostaję poinformowany, że w placówkach oświatowych obowiązuje zakaz palenia i stosowania wszelkiego rodzaju używek i środków odurzających. Wychowanek nie może też przyjeżdżać lub wracać do placówki pod wpływem tych środków, ani wносить do internatu papierosów, papierosów elektronicznych, alkoholu, narkotyków, itp.

.....  
*Czytelny podpis wychowanka*

## INFORMACJE DLA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA

1. Jeśli zachodzi konieczność wyjazdu wychowanka w środku tygodnia z internatu, rodzic/opiekun prawny zobowiązany jest zwołać osobiście lub telefonicznie wychowanka z internatu. Prosimy również o telefoniczne potwierdzenie powrotu do domu.
2. Prosimy o kontaktowanie się z naszą placówką (nr tel. 81) 86 51 497, w. 32) w sprawie zachowania swojego dziecka i podejścia do obowiązków szkolnych.
3. W przypadku choroby lub usunięcia wychowanka z internatu, a także w szczególnych sytuacjach wymagających obecności rodzica/prawnego opiekuna, mają państwo obowiązek osobiście zgłosić się do internatu i odebrać dziecko z placówki.
4. Należy zwrócić szczególną uwagę na stan trzeźwości i zdrowia dziecka w dniu wyjazdu do internatu. W sytuacji, gdy wychowanek w dniu przyjazdu do internatu znajduje się pod wpływem alkoholu albo jest chory rodzice/opiekunowie prawni zobowiązani są do zabrania swojego dziecka do domu.

## OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (podać imię i nazwisko dziecka)..... zgodnie z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, **w celu przyjęcia i zamieszkania Państwa dziecka w Internacie Zespołu Szkół Zawodowych Nr 1 im. Władysława Korżyka w Rykach przez okres odbywania kursu zawodowego.**

.....  
*(data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)*

**Administratorem danych osobowych przetwarzanych do w/w celów jest Dyrektor Zespołu Szkół Zawodowych Nr 1 im. Władysława Korżyka w Rykach, ul. Żytnia 5, 08-500 Ryki.**

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo:

- żądania dostępu do danych osobowych;
- sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- wniesienia sprzeciwu;
- cofnięcia zgody w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa;
- dane dziecka będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji zadań związanych z jego pobyt w Internacie z ZSZ Nr 1 w Rykach;
- dane osobowe nie będą udostępniane, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.

**Zapoznałam/em się z treścią powyższego**

.....  
*(data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)*

**Prosimy o czytelne wypełnienie niniejszego skierowania.**