

PODANIE DO INTERNATU NA ROK SZKOLNY 2019/2020

Nazwisko:	Imiona:	Klasa:
Data urodzenia:	Miejsce urodzenia:	Województwo:
Numer PESEL:	Obywatelstwo:	Seria i numer dowodu osobistego, data wydania, organ wydający:
Imiona i nazwiska rodziców, prawnych opiekunów:		
Matka /prawny opiekun telefony (dom, praca, kom.):		Ojciec/prawny opiekun telefony (dom, praca, kom.):
Adres stałego zameldowania:		
Miejscowość / dzielnica:	Gmina:	Województwo:
Kod pocztowy:	Ulica:	nr domu / nr lokalu:
Adres zamieszkania (wypełnia się jeśli adres jest inny niż adres stałego zameldowania):		
Aktualny stan zdrowia mojego dziecka nie wymaga indywidualnego kontaktu opiekuna z wychowawcą internatu (rozmowa z wychowawcą może dotyczyć stałych ograniczeń ze względu na stan zdrowia, alergię itp.)		
Ważne informacje o stanie zdrowia ucznia:		
.....		
.....		
Oświadczenie prawnego opiekuna:		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Oświadczam, że zobowiązuję się do regularnej wpłaty za pobyt w internacie mojego dziecka do 15 dnia każdego miesiąca zamieszkania w internacie. Koszt dziennego wyżywienia i wysokość opłaty stałej podane zostaną do wiadomości na początku roku szkolnego. Wysokość miesięcznych zobowiązań ogłaszana będzie na tablicy informacyjnej w internacie i w księgowości szkoły. 2. Uczeń nie będzie obciążany kosztami wyżywienia za dni nieobecności, o ile wcześniej (z 1-dniowym wyprzedzeniem) zgłosi nieobecność wychowawcy. 3. Brak wpłaty skutkować będzie pozbawieniem miejsca w internacie. 4. Wpłaty można dokonać osobiście w księgowości szkoły lub przelewem na konto: 52 1240 1633 1111 0000 2651 5575 Zespołu Szkół im. J. Warszawicza, 46-060 Prószków, ul. Pomologia 11, z dopiskiem („za internat – imię i nazwisko ucznia”). 5. Nie wywiązywanie się z obowiązku regularnego uiszczania opłat skutkuje naliczaniem odsetek karnych za każdy dzień zwłoki. 		
Czytelny podpis		

Obowiązek zameldowania i wymeldowania spoczywa na pełnoletnim uczniu lub prawnym opiekunie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/mojego dziecka danych osobowych zawartych we wniosku, w celu przyjęcia do internatu szkolnego.

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

poinformowano mnie, że :

- 1) Administratorem Danych Osobowych jest Zespół Szkół im. Józefa Warszawicza w Prószkowie ul. Pomologia 11, zwany dalej ZS w Prószkowie;
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w ZS w Prószkowie możliwy jest pod numerem tel. nr. (77) 4648070.lub 4648084;
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego przez ZS w Prószkowie i nie będą udostępniane innym odbiorcom, chyba że wynikać to będzie z przepisu prawa;
- 4) przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania, usunięcia, prawo do sprzeciwu, zażądania ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 5) przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj. Urzędu Ochrony Danych);
- 6) podanie ZS w Prószkowie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne w celu rozpatrzenia wniosku i przyjęcia do internatu szkolnego;
- 7) dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do rozpatrzenia wniosku, z uwzględnieniem okresu wymaganego dla celów dokumentacyjnych.

Czytelny podpis prawnego opiekuna

Podanie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Potwierdzenie odbioru

Opinia dotychczasowego wychowawcy w internacie*

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

Podpis wychowawcy

Decyzja:

Przyjęty / nie przyjęty do internatu Zespołu Szkół w Prószkowie.

Uzasadnienie:

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

Podpis kierownika internatu

* nie dotyczy osób ubiegających się po raz pierwszy o miejsce w internacie