

INTERNAT
przy Zespole Szkół Techniczno – Zawodowych im. Macieja Rataja
ul. gen. J. Hallera 7, 22 -600 Tomaszów Lubelski
tel. (0-84) 665-04-95

PODANIE O PRZYJĘCIE DO INTERNATU
przy Zespole Szkół Techniczno – Zawodowych im. M Rataja w Tomaszowie Lubelskim

Proszę o przyjęcie do ww. internatu na rok szkolny **2024/2025**
Od 1 września 2024r. będę uczennicą/uczniem
Szkola, klasa, profil

1. DANE OSOBOWE UCZENNICY/UCZNIA

Imię i nazwisko:
Drugie imię:
Data i miejsce urodzenia:.....
Adres zamieszkania:.....
Numer telefonu uczennicy/ucznia:.....
PESEL

2.DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Imię i nazwisko matki:.....
Nazwisko rodowe matki:
Adres zamieszkania:
Numer telefonu:
Imię i nazwisko ojca:
Adres zamieszkania:
Numer telefonu:

3.INFORMACJA O STANIE ZDROWIA UCZENNICY/UCZNIA

Dodatkowe informacje o uczennicy/uczniu: (przewlekłe choroby, alergie, zalecenia lekarskie, inne)
.....

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

- 1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych - Zespół Szkół Techniczno – Zawodowych im. M. Rataja w Tomaszowie Lubelskim, ul. gen. J. Hallera 5, 22-600 Tomaszów Lubelski.
- 2. Podaję dane dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
- 3. Zapoznałam/zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Miejscowość, data Czytelny podpis uczennicy/ ucznia Czytelne podpisy rodziców/opiekunów

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ/RWI * Decyzję Komisji/RWI oznacza znak X

- 1. Przyznano miejsce w Internacie przy Zespole Szkół Techniczno – Zawodowych im. M Rataja w Tomaszowie Lubelskim na rok szkolny 2024/2025.
- 2. Nie przyznano miejsca w Internacie przy Zespole Szkół Techniczno – Zawodowych im. M Rataja w Tomaszowie Lubelskim na rok szkolny 2024/2025 z powodu

PRZEWODNICZĄCY

CZŁONKOWIE

Tomaszów Lubelski, dnia

Oświadczenie rodziców /opiekunów

Oświadczamy, że bierzemy pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo naszego dziecka

.....
(Imię, nazwisko, szkoła, klasa)

podczas dojścia do szkoły i powrotu ze szkoły do internatu oraz dojazdu z domu do internatu i z internatu do domu.

1. Akceptujemy fakt, że na wszystkie wyjścia z placówki nasze dziecko musi uzyskać zgodę wychowawcy.
2. W przypadku udziału naszego dziecka w **zorganizowanych zajęciach** w stałych terminach lub występujących okresowo (np. praktyka zawodowa, wycieczki, treningi, koncerty itp.) **zobowiązujemy się do wcześniejszego przekazania pisemnej informacji**, która będzie wyrażała naszą zgodę, określała czas powrotu, a także naszą całkowitą odpowiedzialność za dojście na zajęcia i powrót do internatu.
3. **Wyrażamy zgodę /nie wyrażamy zgody*)** na **samodzielne wyjścia naszego dziecka z internatu** w czasie wolnym od nauki i od godziny 19:00 do godziny 20:00.
4. **Wyrażamy zgodę /nie wyrażamy zgody*)** na udział naszego dziecka w **zajęciach sportowych na sali gimnastycznej oraz boisku/Orliku** pod opieką wychowawcy. Jednocześnie oświadczamy, że nasze dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczestniczenia w ww. zajęciach.
5. **Wyrażamy zgodę /nie wyrażamy zgody*)** na **samodzielne ćwiczenia naszego dziecka w siłowni/sali rekreacyjnej** w internacie. Jednocześnie oświadczamy, że nasze dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych by ćwiczyć w siłowni/sali rekreacyjnej.
6. **Wyrażamy zgodę /nie wyrażamy zgody*)** na **pozyskiwanie informacji** przez wychowawców internatu o **wynikach w nauce i frekwencji** na zajęciach szkolnych mojego dziecka. Jesteśmy poinformowani, że pozyskiwane ww. informacje wynikają z zadań opiekuńczo – wychowawczych placówki i mają na celu sprawowanie właściwej opieki nad naszym dzieckiem w czasie pobierania nauki.
7. **Wyrażamy zgodę/nie wyrażamy zgody*)** na podejmowanie decyzji o **skierowaniu naszego dziecka do szpitala lub na wezwanie pomocy medycznej** w razie zaistniałej potrzeby wynikającej z zagrożenia zdrowia lub życia.
8. **Zobowiązujemy się do regularnego wnoszenia opłat** za pobyt i wyżywienie naszego dziecka w internacie do dnia 25 każdego miesiąca. Mamy świadomość, że w przypadku nieregulowania opłat, braku wyjaśnień dotyczących powstałych zaległości, dziecko nasze może zostać skreślone z listy mieszkańców internatu.
9. **Przyjmujemy całkowitą odpowiedzialność za powierzony sprzęt i wyposażenie pokoju** naszego dziecka. Jednocześnie zobowiązujemy się do pokrycia wszelkich kosztów związanych z naprawą lub wymianą na nowe w przypadku wyrządzenia jakichkolwiek szkód lub zniszczenia powierzonego mienia i pomieszczenia.
10. Mamy świadomość, że **internat nie ponosi odpowiedzialności za posiadanie przez dziecko drogich przedmiotów i kwot pieniędzy** (m. in. wyrobów ze złota, drogiej odzieży, telefonów, laptopów itp.) Posiadanie ww. przedmiotów możliwe jest wyłącznie na własną odpowiedzialność.
11. Zobowiązujemy się do systematycznego (telefonicznego lub osobistego) kontaktowania z wychowawcami lub kierownikiem internatu.
12. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i akceptujemy: **Regulamin internatu, Procedury bezpieczeństwa, Regulamin stołówki.** Przyjmujemy do wiadomości, że za nieprzestrzeganie Regulaminu internatu (m. in.: spożywanie alkoholu lub środków odurzających, palenie papierosów, e- papierosów, samowolne opuszczanie internatu, niszczenie mienia internackiego, wulgarne zachowanie itp.) nasze dziecko może zostać czasowo zawieszony w prawach mieszkańca internatu lub zostać skreślony z listy wychowanków.

*) **niepotrzebne skreślić**

.....
Miejscowość, data

.....
Podpisy rodziców /opiekunów

Klauzula udzielenia zgody

na przetwarzanie danych osobowych ucznia i jego rodziców/opiekunów prawnych w związku z rekrutacją do Internatu przy Zespole Szkół Techniczno – Zawodowych im. M. Rataja w Tomaszowie Lubelskim, ul. gen. J. Hallera 7, tel. 84 665 04 95 oraz na przetwarzanie danych osobowych ucznia i jego rodziców/opiekunów prawnych w związku z zamieszkaniem ucznia w ww. internacie.

.....
Miejscowość, data

Oświadczam, że:

1.jestem rodzicem/opiekunem prawnym*
Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna

.....
Imię i nazwisko dziecka

2. Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną Administratora tj. Zespół Szkół Techniczno – Zawodowych im. M. Rataja w Tomaszowie Lubelskim i z przysługującymi mi oraz mojemu dziecku prawami względem danych osobowych.

.....
Podpis rodzica lub opiekuna

3. **WYRAŻAM ZGODĘ/NIE WYRAŻAM ZGODY*** na przetwarzanie danych osobowych z formularza zgłoszeniowego w celu umożliwienia przeprowadzenia rekrutacji do Internatu przy Zespole Szkół Techniczno – Zawodowych im. M. Rataja w Tomaszowie Lubelskim.

.....
Podpis rodzica lub opiekuna

4. **WYRAŻAM ZGODĘ/NIE WYRAŻAM ZGODY*** na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka w związku z jego zamieszkaniem w Internacie przy Zespole Szkół Techniczno - Zawodowych im. M. Rataja w Tomaszowie Lubelskim.

.....
Podpis rodzica lub opiekuna

* **niepotrzebne skreślić**

Podstawy prawne:

- 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) - tzw. RODO
- Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych