***WNIOSEK I ZAŁĄCZNIKI O PRZYJĘCIE DO INTERNATU W ROKU SZKOLNYM 2023/2024***

**DANE OSOBOWE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH I KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| ..............................................................................  Imię/imiona i nazwisko rodziców | ..............................................................................  Imię/imiona i nazwisko dziecka |
| ..............................................................................  Adres zamieszkania, kod pocztowy i miejscowość  .............................................................................. | ..............................................................................  Data i miejsce urodzenia dziecka |
| ..............................................................................  Gmina | ..............................................................................  PESEL dziecka |
| ..............................................................................  Powiat | ..............................................................................  Adres zamieszkania dziecka |
| ..............................................................................  Odległość od Łopuszna w km | ..............................................................................  Miejscowość, kod pocztowy, ulica |
| ..............................................................................  Telefon kontaktowy, e-mail | ..............................................................................  Narodowość/obywatelstwo |

*PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI* ***!***

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO INTERNATU NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

*Dyrektor*

*Powiatowego Zespołu Szkół w Łopusznie*

Uprzejmie proszę o przyjęcie syna/ córki do internatu Powiatowego Zespołu Szkół w Łopusznie

od dnia ...................................................................., na rok szkolny …………………….…….

Nadmieniam, że syn/córka jest

Uczniem: ....................................................................................................................................

.................................................................................................................................................... (pełna nazwa szkoły, profil, klasa)

*PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI* ***!***

**Załącznik nr 1**

**Informacje o stanie zdrowia kandydata:**

Choroby przewlekłe: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Alergie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Stale przyjmowane leki: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Inne dolegliwości zdrowotne: …............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

………………………………………… ………………………………………………………

(data, miejscowość) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Załącznik nr 2**

**Oświadczenie i zgoda rodziców (opiekunów prawnych)**

*(Proszę zaznaczyć znakiem „X” wyrażenie zgody))*

Oświadczam, że:

|  |  |
| --- | --- |
|  | zapoznałem/am się z Procedurami i Regulaminem Internatu przy Powiatowym Zespole Szkół w Łopusznie i akceptuję zawarte w nim postanowienia, |
|  | zobowiązuję się do regularnego i terminowego uiszczania należności za zakwaterowanie i wyżywienie mojego dziecka/podopiecznego w internacie do 5 dnia każdego bieżącego miesiąca, |
|  | zobowiązuję się do wcześniejszego informowania wychowawców o wyjazdach dziecka/podopiecznego z internatu (w ciągu tygodnia) oraz o jego każdorazowej nieobecności w dniach nauki szkolnej, |
|  | wyrażam zgodę na samodzielny powrót syna/córki do domu (oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych), |
|  | wyrażam zgodę na samodzielne wyjścia z internatu w czasie wolnym oraz na zajęcia dodatkowe, |
|  | wyrażam zgodę na leczenie mojego dziecka w ramach podstawowej opieki zdrowotnej, |
|  | wyrażam zgodę na wezwanie pomocy medycznej w przypadku wystąpienia u mojego dziecka stanu chorobowego i zobowiązuję się do odebrania go z internatu niezwłocznie po powiadomieniu mnie o zaistniałej chorobie, |
|  | wyrażam zgodę na wykonanie testów na zawartość alkoholu (alkomat) i narkotyków (narkotest) w przypadku podejrzenia spożycia lub przyjęcia środków odurzających przez moje dziecko. Oświadczam, że w przypadku zaistniałej w/w sytuacji akceptuję konsekwencje przewidziane zgodne z Regulaminem Internatu przy Powiatowym Zespole Szkół w Łopusznie, powyższe oświadczenie pozostaje w mocy także w stosunku do wychowanka, który uzyskał pełnoletniość, |
|  | oświadczam, że stan pomieszczeń mieszkalnych i sprzętów pozostających na wyposażeniu pokoju, który zajmuje mój syn/córka nie budzi moich zastrzeżeń. Za szkody spowodowane przez mojego syna/córkę przez niewłaściwą eksploatację odpowiadam materialnie i zobowiązuję się do terminowego naprawienia lub sfinansowania kosztów naprawy. |

………………………………………… ………………………………………………………

(data, miejscowość) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Załącznik nr 3**

**ZOBOWIĄZANIE RODZICA/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

*(proszę podkreślić właściwą odpowiedź)*

- dziecko wychowywane jest w rodzinie pełnej, niepełnej - tj przez jednego z rodziców

lub wielodzietnej - troje i więcej dzieci przebywających na moim utrzymaniu,

- zamieszkuje w miejscowości, z której nie ma bezpośredniego dojazdu do Łopuszna,

- uczeń zamieszkuje poza Łopusznem z małą częstotliwością kursów środka lokomocji.

…………………………… ……………………………………………

(data, miejscowość) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Ja, niżej podpisany(-a), oświadczam, że podałem(-am) powyższe informacje zawarte we wniosku i załącznikach o przyjęcie do internatu zgodnie ze stanem faktycznym.

…………………………… ……………………………………………

(data, miejscowość) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Załącznik nr 4**

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

|  |
| --- |
|  |
| Administratorem przetwarzanych danych w ramach procesu rekrutacji jest Powiatowy Zespół Szkół w Łopusznie z siedzibą przy ul. Kasztanowej 39, 26-070 Łopuszno. |
| Dane osobowe kandydatów oraz rodziców lub opiekunów prawnych kandydatów będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego, o którym mowa w art. 134 ust 1 ustawy Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 ze zm.) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO, w związku z art. 149 i 150 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe. |
| Odbiorcą danych osobowych zawartych we wniosku może być: uprawniony podmiot obsługi informatycznej dostarczający i obsługujący system rekrutacyjny na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych. |
| Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej. |
| Dane będą przechowywane przez okres wskazany w art. 160 ustawy Prawo oświatowe, z którego wynika, że dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do danej publicznej szkoły, zaś dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane w szkole, przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem. |
| Rodzicom lub opiekunom prawnym kandydata przysługuje prawo dostępu do danych osobowych kandydata, żądania ich sprostowania lub usunięcia. Ponadto przysługuje im prawo do żądania ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO. |
| Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do usunięcia danych, o ile znajdzie zastosowanie jedna z przesłanek, o których mowa w art. 17 ust. 1 RODO. |
| Jedyną podstawą prawną przetwarzania danych w procesie rekrutacji publicznej szkoły jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, nie przysługuje prawo do przenoszenia danych na podstawie art. 20 RODO. |
| W toku przetwarzania danych na potrzeby procesu rekrutacji nie dochodzi do wyłącznie zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania, o których mowa w art. 22 ust. 1 i ust. 4 RODO – żadne decyzje dotyczące przyjęcia do placówki nie zapadają automatycznie oraz że nie buduje się jakichkolwiek profili kandydatów. |
| Rodzicom lub opiekunom prawnym kandydata, w przypadku podejrzenia, że przetwarzanie danych w procesie rekrutacji narusza obowiązujące przepisy prawa, przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, zgodnie z art. 77 RODO, gdy uznają, że przetwarzanie ich danych osobowych narusza przepisy RODO. W Polsce organem nadzorczym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), a jeśli w przyszłości zostałby powołany inny organ nadzorczy, to ten organ będzie właściwy do rozpatrzenia skargi. |
| Podanie danych osobowych zawartych w treści wniosku oraz dołączenie stosownych dokumentów jest obligatoryjne i znajduje podstawę w przepisach ustawy Prawo oświatowe. |
| …………………………….. …………....……………………………………………..  (data, miejscowość) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)  ..…………………………………………..  (podpis kandydata) |

**Załącznik nr 5**

|  |
| --- |
| **Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych** |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych ujawniających wizerunek mój/mojego dziecka, w tym imienia i nazwiska w celu i zakresie niezbędnym do publikacji przez Powiatowy Zespół Szkół w Łopusznie jego wyników, osiągnięć i prac na stronie internetowej Szkoły, a także w gablotach i tablicach ściennych 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, s. 1. Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. |
| …………………………….. ………..…………...…………………………………………..  (data, miejscowość) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)  ..…………………………………………..  (podpis kandydata)  **Załącznik nr 6** |
| **Klauzula zgody na rozpowszechnianie wizerunku** |
| Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego/mojego dziecka zarejestrowanego podczas organizacji konkursów, zawodów sportowych, warsztatów, kursów oraz innych uroczystości na stronie internetowej Powiatowego Zespołu Szkół w Łopusznie jak również w gablotach i tablicach ściennych zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 880). Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku może być wycofana w dowolnym czasie. |
| …………………………….. ……………………..…………………………………………. (data, miejscowość) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)  ..…………………………………………..  (podpis kandydata) |