

Góra Kalwaria, dn.

.....
(nazwisko i imię)

.....
(nazwa szkoły i klasa do której będzie uczęszczał uczeń)

WNIOSEK O PRYZNANIE MIEJSCA
W INTERNACIE ZESPOŁU SZKÓŁ ZAWODOWYCH
W GÓRZE KALWARII

Proszę o przyznanie miejsca w internacie na rok szkolny

Prośbę swą motywuję m.in. dużą odległością od miejsca zamieszkania, utrudnionym dojazdem, szczególną sytuacją rodzinną, etc. (właściwe podkreślić).

Oświadczam, że:

- Akceptuję w całości wszystkie postanowienia Regulaminu Internatu ZSZ;
- Rozliczyłem(-am) się na dzień dzisiejszy z wszelkich płatności z tytułu zakwaterowania i wyżywienia w internacie w mijającym roku szkolnym¹
- Stan zdrowia umożliwia mi zamieszkanie w internacie, wyklucza potrzebę zapewnienia opieki i pomocy osób trzecich oraz umożliwia korzystanie ze zbiorowego żywienia²

Proszę o pokój¹ nr, który chciałbym(-abym) dzielić z

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.) obejmujących zasady rekrutacji do przedszkoli i szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez gminę jako organ prowadzący oraz statut placówki, do której kierowany jest niniejszy wniosek. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Wyrażam zgodę na umieszczenie nazwiska i imienia ucznia przyjętego do internatu na stronie internetowej szkoły.

.....
Czytelny podpis³

PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIIE DRUKOWANYMI LITERAMI!

1.Nazwisko

2.Imiona

3.Tel. ucznia

4.PESEL

5.Data i miejsce urodzenia ucznia

6.Imiona i nazwiska rodziców

.....

7.Adres zamieszkania

.....

8. Adres do korespondencji

.....

9.Odległość od miejsca zamieszkania do Góry Kalwarii (w km)

10.Telefony kontaktowe:

Matka/opiekun prawny⁴

Ojciec/opiekun prawny⁴

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami Rozporządzenia o ochronie danych osobowych UE z dnia 27 kwietnia 2016r. (zwanej dalej: RODO) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w ramach dokumentacji prowadzonej przez Zespół Szkół Zawodowych im. Franciszka Bielińskiego w Górze Kalwarii. Administratorem danych jest Dyrektor ZSZ im.Marszałka Franciszka Bielińskiego, do którego kierowany jest niniejszy wniosek.

Mam świadomość przysługującego mi prawa dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO, ich poprawiania - art. 16 RODO, usunięcia danych na podstawie art. 17 RODO, czy też ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO.

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.). Rodzic ma prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do przyjęcia dziecka do internatu szkolnego.

Ponadto oświadczam, iż wyrażam/nie wyrażam zgody na bezpłatne umieszczanie zdjęć zawierających wizerunek mojego syna/córki na stronie internetowej Szkoły, zarejestrowanych podczas imprez internackich⁴.

.....
czytelny podpis³

¹ Dotyczy wychowanków mieszkających w poprzednim roku szkolnym.

² Zgodnie z Regulaminem Internatu ZSZ w Górze Kalwarii podanie nieprawdziwych informacji o stanie zdrowia wychowanka skutkuje rozwiązaniem umowy o korzystanie z miejsca w Internacie.

³ Jeśli uczeń jest pełnoletni sam dokonuje podpisu, w innym przypadku podpis składa rodzic/opiekun prawny.

⁴ Właściwie podkreśli.