

**PODANIE O PRZYJĘCIE DO INTERNATU**

Nazwisko i imiona (ucznia) .....

Adres zamieszkania (pobyt stały):.....

Województwo .....powiat .....

Kod pocztowy ..... miejscowość .....

Ulica .....

Data i miejsce urodzenia.....

PESEL .....

Imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów .....

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów

ojciec/opiekun.....

matka/opiekun .....

tel. matki ..... tel. ojca.....

Nazwa szkoły.....

Klasa .....

Stan zdrowia dziecka - na jakie leki dziecko jest uczulone:

.....

.....

**Zobowiązuję się do zapoznania i przestrzegania Regulaminu Internatu.**

.....  
(data i podpis rodzica)

.....  
(data i podpis rodzica)

## KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z wymogami 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) tzw. „RODO”), przedstawiamy zasady, na jakich odbywa się przetwarzania danych osobowych w Zespole Szkół Ogólnokształcących oraz prawa przysługujące osobom, których dane dotyczą.

1. Administratorem przetwarzanych danych osobowych jest Zespół Szkół Ogólnokształcących w Węgorzewie, ul. B. Prusa 10, 11-600 Węgorzewo, e-mail: [liceum@lowegorzewo.pl](mailto:liceum@lowegorzewo.pl)
2. Inspektor Ochrony Danych Zespołu Szkół Ogólnokształcących w Węgorzewie, dostępny jest pod adresem e-mail – [iodogizycko@wp.pl](mailto:iodogizycko@wp.pl)
3. Podstawą, upoważniającą Zespół Szkół Ogólnokształcących w Węgorzewie, do przetwarzania Państwa danych lub danych Państwa dzieci – uczniów naszej szkoły - są obowiązujące przepisy prawa, zawarte umowy oraz zgoda osoby, której dane dotyczą.
4. Państwa dane lub dane Państwa dzieci – uczniów naszej szkoły - przetwarzane są jedynie w celu realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa – realizacji zadań statutowych szkoły: celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych prowadzenia dokumentacji szkoły oraz wypełnienia warunków umów, zawartych pomiędzy Zespołem Szkół Ogólnokształcących w Węgorzewie, a podmiotami współpracującymi.
5. Przetwarzamy tylko te Państwa dane osobowe lub dane osobowe Państwa dzieci – uczniów naszej szkoły - które są konieczne do realizacji celu przetwarzania.
6. Odbiorcami Państwa danych i danych Państwa dzieci – uczniów naszej szkoły - są wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
7. Państwa dane lub dane Państwa dzieci – uczniów naszej szkoły - będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w punkcie 4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymagany przez przepisy prawa.
8. Każda osoba, której dane dotyczą, rodzic/prawny opiekun ucznia, ma prawo do (z zastrzeżeniem ograniczeń wynikających z przepisów prawa):
  - dostępu do treści swoich danych i danych dziecka (zgodnie z art. 15 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);
  - sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne (zgodnie z art. 16 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych); dostępu oraz prawo do żądania sprostowania
  - usunięcia danych (zgodnie z art. 17 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);
  - ograniczenia przetwarzania danych (zgodnie z art. 18 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);
  - przenoszenia danych (zgodnie z art. 20 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);
  - prawo do wniesienia sprzeciwu (zgodnie z art. 21 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);
  - cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
  - wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych)w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
9. Dane osobowe nie są przetwarzane przez administratora danych w sposób zautomatyzowany i nie są poddawane profilowaniu.
10. Dane osobowe nie są przekazywane do państw trzecich, z wyjątkiem sytuacji przewidzianych w przepisach prawa.

## KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA MONITORINGU SZKOŁY

“Monitoring prowadzony przez Zespół Szkół Ogólnokształcących w Węgorzewie, w celu zapewnienia bezpieczeństwa i porządku publicznego oraz ochronie osób i mienia obejmuje swoim zasięgiem budynki szkoły, schroniska oraz teren wokół szkoły”.

Więcej informacji można uzyskać telefonicznie pod numerem 87 427 23 67 lub drogą elektroniczną [sekretariat@lowegorzewo.pl](mailto:sekretariat@lowegorzewo.pl)

.....  
Data

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego wychowanka

## INFORMACJA DLA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW

Rodzice/ opiekunowie zobowiązani są do regularnego uiszczania opłat za pobyt dziecka w internacie.

Wyżywienie – stawka dzienna – 12,50 zł.

Zamieszkanie - 20,00 zł/miesiąc

W przypadku nieobecności syna/córki w internacie, rodzicom/opiekunom przysługuje odliczenie należności za wyżywienie w kolejnym miesiącu. Odliczenia liczy się od dnia następnego dnia po dniu w którym zgłoszono nieobecności wychowanka.

**Termin płatności upływa z dniem 10-tego danego miesiąca.**

Opłatę stałą za zakwaterowanie należy wpłacać w kasie szkoły lub na konto:

**Bank Spółdzielczy Węgorzewo 83 9348 0000 0009 5396 2000 0010**

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW ( OPIEKUNÓW PRAWNYCH)

Oświadczamy, że w czasie pobytu.....

(Imię i nazwisko ucznia)

w internacie Liceum Ogólnokształcącego w Węgorzewie, ul. Bolesława Prusa 8:

- wyrażamy zgodę / nie wyrażamy zgody\* na wyjścia naszego dziecka poza teren internatu w czasie wolnym,
- zobowiązujemy się do odebrania naszego dziecka w sytuacji, kiedy w rażący sposób złamie Regulamin internatu (m. in. spożycie alkoholu, bójka, dewastacja itp.),
- w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia naszego dziecka:  
wyrażamy zgodę / nie wyrażamy zgody\* na podjęcie decyzji przez wychowawcę w celu udzielenia niezbędnej pomocy medycznej,  
wyrażamy zgodę / nie wyrażamy zgody\* , aby wychowawca pełnił opiekę podczas udzielania pomocy medycznej naszemu dziecku,  
wyrażamy zgodę / nie wyrażamy zgody\* na podjęcie decyzji przez wychowawcę w sytuacji koniecznej, na wykonanie zabiegu medycznego wymagającego zgody i podpisu rodziców - po uprzednim kontakcie telefonicznym lekarza i wychowawcy z nami.

Akceptujemy Regulamin Internatu Liceum Ogólnokształcącego w Węgorzewie.

Węgorzewo, dnia .....

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

\* niepotrzebne skreślić