INTERNAT LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO

im. Gen. Mariusza Zaruskiego

ul. Bolesława Prusa 8

11-600 Węgorzewo

tel. 87 / 427 23 67

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**

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 - dalej: RODO)**

**INFORMUJEMY, ŻE:**

1. Administratorem przetwarzanych danych w ramach procesu rekrutacji jest Zespół Szkół Ogólnokształcących w Węgorzewie, ul. B. Prusa 10, 11-600 Węgorzewo, e-mail: liceum@lowegorzewo.pl, reprezentowany przez Dyrektora.
2. Inspektorem Ochrony Danych jest **Izabela Kraśniewska**. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem **ikrasniewska.oda@wp.pl**
3. Dane osobowe kandydatów oraz rodziców lub opiekunów prawnych kandydatów będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego, prowadzonego na podstawie *ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe* i innych obowiązujących aktów prawnych dotyczących rekrutacji.
4. Odbiorcą danych osobowych zawartych we wniosku może być: uprawniony podmiot obsługi informatycznej, operator pocztowy, organ nadzorczy oraz inne podmioty, którym Administrator powierzy dane na podstawie zawartych umów powierzenia.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
6. 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 dziecko uczęszcza do danej szkoły publicznej, 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.
7. Rodzicom lub opiekunom prawnym kandydata przysługuje prawo (z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa) dostępu do treści swoich danych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa UODO.
8. W toku przetwarzania danych na potrzeby procesu rekrutacji nie dochodzi do 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 nie buduje się jakichkolwiek profili kandydatów.
9. 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. W Polsce organem nadzorczym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa)[[1]](#footnote-1).
10. Podanie danych zawartych we wniosku jest dobrowolne. Niepodanie danych potwierdzających spełnianie poszczególnych kryteriów obowiązujących w rekrutacji spowoduje brak możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji.

**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 budynek szkoły, schroniska oraz teren wokół szkoły".

Więcej informacji można uzyskać telefonicznie pod numerem 87 427 23 67 lub drogą elektroniczną [sekretariat@lowegorzewo.pl](https://poczta.wp.pl/k/) lub na stronie www.lowegorzewo.aplus.pl w zakładce monitoring wizyjny.

…………………. ………………………………………………….

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 – 14,00 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

1. [↑](#footnote-ref-1)