*Internat Zespołu Szkół im. St. Staszica w Parczewie*

*● ul. Wojska Polskiego 1 ● 21-200 Parczew*

*● tel. 83 355 11 28*

**KWESTIONARIUSZ PRZYJĘĆ**

Proszę o przyjęcie syna/córki …………….......................................................................... do Internatu ZS w Parczewie w roku szkolnym …............/…............na okres od …………………................. do ………………………..

1. **Dane personalne wychowanka**

Data i miejsce urodzenia....................................................................................................................................

Adres zamieszkania..............................................................................................................................................

................................................................................................................................................

(ulica, nr domu i lokalu, miejscowość, gmina, województwo)

**Dane rodziców/opiekunów prawnych ( adres, numer telefonu):**

Matka .......................................................................................................................................................................

Ojciec ........................................................................................................................................................................

1. **Szkoła**

Klasa i profil ............................................................................................................................................................

Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły.......................................................................................km

1. **Istotne informacje dotyczące dziecka:**

a) przewlekłe choroby dziecka………………………………………………………………………………..

b) przyjmowane leki ……………………………………………………………………………………………

c) przyczyna przyjmowania leków…………………………………………………………………………..

Wyrażam/nie wyrażam zgody na samodzielne dawkowanie leków przez dziecko.

***Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawidłowych danych oświadczam, że przedstawione przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.***

...................................................... .........................................................................................

(miejscowość, data) (podpis ojca, matki lub opiekuna prawnego )

1. **Opinia wychowawcy internatu** (dotyczy wychowanka ponownie ubiegającego się o przyjęcie)...................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

1. **Decyzja komisji rekrutacyjnej**

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Podpisy członków komisji rekrutacyjnej data i podpis Przewodniczącego komisji**

1. .............................................................
2. ............................................................. .......................................................................
3. .............................................................
4. **Uzasadnienie decyzji o usunięciu wychowanka**

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

…………………………………………………...

( podpis wychowanka /podpis rodzica)

...................................................... ..........................................................................

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy/ dyrektora szkoły

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że zobowiązuję się do poniesienia pełnej odpowiedzialności materialnej za ewentualne szkody córki/syna wynikłe z użytkowania pomieszczeń i urządzeń znajdujących się na terenie Internatu Zespołu Szkół w Parczewie.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badania syna/córki alko testem w przypadku podejrzenia, że syn/córka znajduje się w stanie po spożyciu alkoholu oraz na przeprowadzenie badania testowego na zawartość narkotyków w organizmie syna/córki, gdy zachodzi podejrzenie, że jest pod wpływem środków odurzających.

Oświadczam, że syn/córka............................................................pozostaje/nie pozostaje pod opieką kuratora sądowego (nazwisko kuratora)................................................................................

telefon kontaktowy do kuratora........................................................................................................................

Zobowiązuję się uiszczać wszystkie opłaty za Internat do 10-tego każdego miesiąca (tj. opłata na potrzeby internatu oraz za wyżywienie). W przypadku niemożliwości uregulowania opłat w wyznaczonym terminie należy skontaktować się z wychowawcą internatu lub intendentem.

inne służby.

Wyrażam zgodę na współpracę Internatu ze szkołą, do której uczęszcza moje dziecko, w celu uzyskania informacji o ocenach, zachowaniu i frekwencji.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wyjściach poza placówkę, organizowanych przez wychowawców internatu, w związku z realizacją planu opiekuńczo – wychowawczego.

Wyrażam/nie wyrażam zgody na opuszczanie internatu przez moje dziecko w czasie wolnym i biorę pełną odpowiedzialność za nie w chwili przebywania poza placówką.

***Wychowawcy nie odpowiadają za bezpieczeństwo wychowanka, który opuszcza internat bez zgody!!!***

**OŚWIADCZENIE UCZNIA**

Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu Internatu, dbania o mienie placówki oraz wystrój i estetykę pokoju. Jestem świadomy, że w przypadku naruszenia Statutu Szkoły, Regulaminu Internatu lub innych przepisów porządkowych w szczególności spożywania alkoholu, zażywania substancji odurzających, palenia tytoniu, kradzieży, niszczenia mienia, agresywnego zachowania wobec innych mieszkańców oraz przełożonych, naruszenia przepisów bhp i p. poż, mogę ponieść konsekwencje wynikające ze Statutu Szkoły oraz Regulaminu Internatu.

…………………………………………… ….………………………………………

miejscowość i data czytelny podpis wychowanka

Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka czyli imię i nazwisko, klasa…………………………………………………………………………………………………………………………….. ucznia Zespołu Szkół im. Stanisława Staszica w Parczewie w celach promocyjnych placówki na jej terenie i poza nią w następujący sposób:

1. na stronie internetowej szkoły TAK/NIE\*,

2. na portalach społecznościowych szkoły TAK/NIE\*,

3. w środkach masowego przekazu (prasa, radio, telewizja) TAK/NIE\*,

4. w broszurach, ulotkach, gazetkach szkolnych, akcjach promujących szkołę TAK/NIE\*,

5. w materiałach szkolnych, kronikach, tablicach, gablotach szkolnych TAK/NIE\*.

Ze względu na charakter materiałów niniejszej zgody udzielam bezterminowo. Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany/a, iż przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danychw dowolnym momencie, jednak nie będzie to miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania podanych danych dokonanego przed jej cofnięciem.

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

miejscowość i data czytelny podpis rodzica, opiekuna prawnego/

pełnoletniego ucznia

\* niepotrzebne skreślić

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej RODO):

1. Administratorem danych osobowych, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Pani/Pana dane osobowe, jest **Zespół Szkół im. Stanisława Staszica w Parczewie, ul. Wojska Polskiego 1, 21-200 Parczew,** **telefon – 83 355 11 28**, **e-mail – sekretariat@zsparczew.pl**

2. We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, jak również w przypadku pytań lub wątpliwości mogą się Państwo kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: [**i**](mailto:iod.liceum@parczew.pl)**od@zsparczew.pl** lub listownie na adres: **ul. Wojska Polskiego 1, 21-200 Parczew.**

3. Dane osobowe uczniów oraz rodziców/opiekunów prawnych przetwarzane będa w celu realizacji zadań i obowiązków określonych w przepisach prawa oraz w statucie szkoły, którymi są w szczególności przeprowadzenie postępowania rekrutacyjnego do internatu szkolnego, a w przypadku uczniów przyjętych realizacja zadań opiekuńczo-wychowawczych, zagwarantowanie uczniowi bezpieczeństwa i odpowiedniej opieki, wypełnienie obowiązku prowadzenia dokumentacji internatu, a także promocji placówki i osiągnięć uczniów.

4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych uczniów oraz rodziców/opiekunów prawnych będą art. 6 ust. 1 lit. c i e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO w związku z przepisami ustawy Prawo oświatowe, ustawy o systemie oświaty, aktami wykonawczymi wydanymi na ich podstawie oraz aktami prawnymi dotyczącymi pomocy psychologiczno – pedagogicznej. W niektórych przypadkach podstawą przetwarzania danych będzie zgoda wyrażona przez ucznia/rodzica/opiekuna prawnego np. w przypadku publikacji danych i wizerunku w związku z promocją placówki.

5. Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być:

* Ministerstwo Edukacji Narodowej, Kuratorium Oświaty, Starostwo Powiatowe w Parczewie jako organ prowadzący szkołę, Urząd Miejski w Parczewie w celu spełnienia obowiązku meldunkowego, Powiatowa Poradnia Pedagogiczno-Psychologiczna, a także inne niewymienione podmioty i organy uprawnione do otrzymywania danych w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
* dostawcy usług IT, z którymi administrator ma podpisane umowy powierzenia przetwarzania, oraz inne osoby/podmioty współpracujące z Administratorem na podstawie umów cywilnoprawnych, jeżeli wynika to z zakresu ich kompetencji;

6. Dane osobowe uczniów, rodziców/opiekunów prawnych będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wyżej wymienionych celów, a po tym czasie przez okres wskazany w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt. W przypadku danych, na których przetwarzanie wyrażono zgodę, dane będą przetwarzane przez okres wskazany w wyrażonej zgodzie lub do czasu jej odwołania.

7. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od Administratora dostępu do przekazanych danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania zgodnie z zasadami określonymi w RODO.

Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie, jednak nie będzie to miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania podanych danych dokonanego przed jej cofnięciem.

8. W przypadku kiedy uznają Państwo, iż ZS im. S. Staszica w Parczewie przetwarza dane osobowe niezgodnie  
z prawem, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. *Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.*

9. Podanie danych zawartych w formularzu nie jest obowiązkowe jednak jest warunkiem koniecznym do ubiegania się o przyjęcie do internatu. Niepodanie danych spowoduje, iż w stosunku do Państwa dziecka nie będziemy mogli zrealizować celów dla jakich dane są zbierane.

W sytuacji gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą podanie danych ma charakter dobrowolny.

………………………………………………… ……………………………………………

miejscowość i data czytelny podpis rodzica, opiekuna prawnego/

pełnoletniego ucznia