Sucha Beskidzka ………………......

**PODANIE O PRZYJĘCIE DO INTERNATU**

Proszę o przyjęcie do

**Internatu przy ZS im. W. Witosa w Suchej Beskidzkiej** od dnia ........................ mojej córki /syna

ucznia klasy........................ szkoły ……………………………………………………………………………………....

1. Imię i nazwisko dziecka ......................................................................................................................................................

2. Data i miejsce urodzenia ..................................................................... PESEL ..........................................................

1. Miejsce zamieszkania .................................................................................................................................................

1. Imiona rodziców .........................................................................................................................................................
2. Liczba osób w rodzinie (rodzice/opiekunowie prawni, dzieci) ..................................................................................
3. Telefon kontaktowy rodziców/ opiekuna prawnego ....................................................................................................

 Adres e-mail rodzica/opiekuna prawnego ....................................................................................................................

1. Telefon kontaktowy ucznia: .........................................................................................................................................

Adres e-mail ucznia: ..................................................................................................................................................

 OŚWIADCZENIE

1. Ja, niżej podpisany /a/ wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji skierowania mojego dziecka ..............................

............................ do szpitala / na zabieg operacyjny lub obserwację / przez wychowawcę internatu w razie zaistniałej potrzeby.

1. Ja, niżej podpisany /a/ przejmuję odpowiedzialność za powierzony sprzęt w pokoju oraz wyposażenie, które się w nim znajduje. Jednocześnie zobowiązuję się pokryć wszelkie koszty naprawy w wypadku jakiejkolwiek szkody lub zniszczenia.
2. Zobowiązuje się do pokrywania opłat związanych z pobytem w internacie /wyżywienie, koszty pobytu / w uzgodnionym terminie.
3. Deklaruję korzystanie z żywienia w internacie /rodzaj posiłku/………………………………………………….
4. Zezwalam mojemu dziecku na wyjścia w czasie wolnym do godz: 18:30. W szczególnych sytuacjach za zgodą wychowawcy internatu do godz: 22:00, oraz na samodzielny wyjazd do domu po zakończeniu zajęć szkolnych.
5. Informacje dotyczące zdrowia: problemy zdrowotne /zalecenia lekarskie/

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

1. Dodatkowe zalecenia i uwagi rodziców

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

Data ………………………………………… ………………………………………......

 (Podpis rodzica /opiekuna prawnego)

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY – INTERNAT**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

**Zespól Szkół im. Wincentego Witosa w Suchej Beskidzkiej**

**ul. Spółdzielców 1**

**34-200 Sucha Beskidzka**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

zwany dalej **Administratorem.** Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

1. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: e-mail: iod.r.andrzejewski@szkoleniaprawnicze.com.pl oraz telefonicznie pod nr telefonu: 504 976 690.
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu :
3. przeprowadzenia naboru do Internatu ZS im. W. Witosa w Suchej Beskidzkiej (art. 6 ust 1b Rozporządzenia UE w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i swobodnym przepływem takich danych (dalej, jako „RODO”),
4. realizacji zadań Regulaminu Internatu przy ZS im. W. Witosa w Suchej Beskidzkiej, art**.** 6 ust 1c RODO,
5. realizacji umowy **art.** 6 ust 1b,
6. rozliczenia pobytu wystawienia faktury VAT **art.** 6 ust 1c RODO,
7. ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń, jakie w związku z zawartą umową może podnosić lub jakie mogą być wobec niego podnoszone **art.** 6 ust 1f RODO
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom danych
9. W zależności od podstawy prawnej przetwarzania posiada Pani/Pan prawo do:
10. żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania danych osobowych oraz powiadomienia odbiorców danych
o sprostowaniu lub ograniczeniu przetwarzania;
11. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
12. otrzymywania kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu;
13. wniesienia skargi do organu nadzorczego
14. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
15. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres:
16. w zakresie danych osobowych wskazanych w celu realizacji umowy będą przetwarzane przez okres niezbędny do wykonania, rozwiązania lub wygaśnięcia zawartej umowy;
17. w przypadku, gdy umowa zostanie zrealizowana dane osobowe w zakresie wskazanym będą przetwarzane przez okres trwania prawnie uzasadnionego interesu Administratora, to znaczy nie dłużej niż do momentu przedawnienia roszczeń w stosunku do osoby, której dane dotyczą;
18. w zakresie danych osobowych wskazanych w celu wystawienia faktury VAT, będą przetwarzane przez okres wymagany przepisami prawa, w szczególności przepisów podatkowych;
19. w zakresie realizacji zadań statutowych dane będą przetwarzane przez okres wynikający z przepisów prawa.