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 **(*imię i nazwisk)***

....................................................................................................................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)

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz 81 ustawy z dnia 4.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, wyrażam zgodę na przetwarzanie imienia i nazwiska, wizerunku …………………………………………................. **(*imię i nazwisko dziecka*)** poprzez ich rozpowszechnianie (publikację) przez Administratora ZS im. W. Witosa w Suchej Beskidzkiej w celu promocji, budowania pozytywnego wizerunku Administratora.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rozpowszechnianie/publikowanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek ww. osoby zarejestrowany podczas realizacji: projektów, wystaw, prezentacji, konkursów, innych wydarzeń z życia szkoły prowadzonych lub organizowanych z udziałem lub bez udziału Administratora lub podczas standardowej działalności Administratora, w mediach: Internecie (strona www szkoły, portal społecznościowy szkoły), prasie, materiałach informacyjnych / promocyjnych / kronikach oraz na terenie placówki Administratora

(w tym na tablicach informacyjnych).

Zgoda obejmuje również wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć / filmów z wizerunkiem ww. osoby.

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 oraz dane dziecka przetwarzane będą w celu:
3. przeprowadzenia naboru do Internatu ZS im. W. Witosa w Suchej Beskidzkiej (tj. w celu zawarcia umowy – art. 6 ust 1lit b 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 1lit. c RODO,
5. realizacji umowy **art.** 6 ust 1 lit. b RODO,
6. rozliczenia pobytu wystawienia faktury VAT **art.** 6 ust 1 lit. c 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 1 lit. f RODO,
8. promocji, budowania pozytywnego wizerunku Administratora – na podstawie zgody art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
9. Pani/Pana dane osobowe / dane dziecka nie będą przekazywane odbiorcom danych
10. W zależności od podstawy prawnej przetwarzania posiada Pani/Pan prawo do:
11. żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania danych osobowych oraz powiadomienia odbiorców danych
o sprostowaniu lub ograniczeniu przetwarzania;
12. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
13. otrzymywania kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu;
14. wniesienia skargi do organu nadzorczego,
15. cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych (ale tylko w stosunku do danych osobowych które są przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody – ma Pan/Pani prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę na przetwarzanie danych osobowych. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody może zostać dokonane w takiej samej formie, w jakiej została udzielona zgoda).
16. Pani/Pana dane osobowe / dane dziecka nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
17. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres:
18. w zakresie danych osobowych wskazanych w celu realizacji umowy będą przetwarzane przez okres niezbędny do wykonania, rozwiązania lub wygaśnięcia zawartej umowy;
19. 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;
20. w zakresie danych osobowych wskazanych w celu wystawienia faktury VAT, będą przetwarzane przez okres wymagany przepisami prawa, w szczególności przepisów podatkowych;
21. w zakresie realizacji zadań statutowych dane będą przetwarzane przez okres wynikający z przepisów prawa,
22. w zakresie danych przetwarzanych na podstawie zgody – do momentu zrealizowania celu, dla którego została zebrana lub do momentu cofnięcia zgody.
23. Podanie danych osobowych jest dobrowolne jednak podanie określonych danych jest konieczne do zawarcia umowy i przyjęcia do internatu.