

# Wniosek o przyjęcie do Internatu

Proszę o przyznanie miejsca w Internacie w roku szkolnym .....  
mojej/ mojemu córce/ synowi .....  
(imię i nazwisko uczennicy/ ucznia)

## I. INFORMACJE PERSONALNE:

Imię i nazwisko uczennicy/ ucznia: .....  
Data i miejsce urodzenia: .....  
PESEL: .....  
Adres zamieszkania: .....  
.....  
Szkoła, klasa: .....  
.....  
Nr telefonu: ..... e-mail: .....

## Rodzice/ opiekunowie:

Ojciec: .....  
(imię i nazwisko) (wzór podpisu)

Nr telefonu: .....

Matka: .....  
(imię i nazwisko) (wzór podpisu)

Nr telefonu: .....

Adres do korespondencji: .....  
.....

**W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Stwierdzam, że podałem/ am wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki podczas pobytu w Internacie.**

.....  
(miejscowość i data) (czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

**Stwierdzam, że wszystkie podane wyżej informacje są prawdziwe.**

.....  
(podpis kandydata) (podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

## II. OŚWIADCZENIE UCZENNICY/ UCZNIA

Przyjmuje do wiadomości, że w przypadku naruszenia Statutu ZSLiT, Regulaminu Internatu lub innych przepisów porządkowych, a w szczególności zażywania substancji odurzających, spożywania alkoholu, palenia tytoniu, kradzieży, niszczenia mienia, agresywnego zachowania wobec mieszkańców Internatu i przełożonych, naruszania przepisów bhp i ppoż., mogą ponieść konsekwencje określone z Statucie Szkoły (w tym skreślenie z listy uczniów, pozbawienie prawa do zamieszkania w Internacie).

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis uczennicy/ ucznia)

## III. ZGODA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Wyrażam zgodę na samodzielne wyjścia z Internatu córki/ syna, a także na samodzielne powroty do domu.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

## IV. ZASADY ROZLICZANIA ZA POBYT I WYŻYWIENIE W INTERNACIE ODBYWAJĄ SIĘ ZA KAŻDY MIESIĄC Z GÓRY, NIEOBECNOŚCI UWZGLĘDNIĄ SIĘ WKOLEJNYM MIESIĄCU

## V. OŚWIADCZENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych: Zespół Szkół Licealnych i Technicznych im. Ziemi Tucholskiej w Tucholi, ul. Świecka 89a, 89-500 Tuchola, tel. 52 334 33 63, e-mail: [poczta@zslit-tuchola.pl](mailto:poczta@zslit-tuchola.pl), [www.zslit-tuchola.pl](http://www.zslit-tuchola.pl) w celach rekrutacji do Internatu przy Zespole Szkół Licealnych i Technicznych im. Ziemi Tucholskiej w Tucholi.

Zgodę wyrażam dobrowolnie. W każdej chwili będę mogła/ mógł odwołać zgodę poprzez złożenie wniosku do Administratora danych.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest Zespół Szkół Licealnych i Technicznych im. Ziemi Tucholskiej z siedzibą ul. Świecka 89a, 89-500 Tuchola.
2. Inspektorem ochrony danych w Zespole Szkół Licealnych i Technicznych im. Ziemi Tucholskiej w Tucholi jest Pan Tomasz Jutrowski, e-mail: [inspektor.rododo@wp.pl](mailto:inspektor.rododo@wp.pl), tel. 500438300.
3. Pani/ Pana dane osobowe przetwarzane będą w ww. celach na podstawie RODO art. 6 ust. 1 pkt c.
4. Odbiorcą Pani/ Pana danych osobowych będą pracownicy ZSLiT.
5. Pani/ Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia rekrutacji do Internatu.
6. Posiada Pani/ Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Ma Pani/ Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO gdy uzna Pani/ Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/ Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych dnia 27 kwietnia 2016r.
8. Podanie przez Panią/ Pana danych osobowych jest warunkiem ustawowym. Jest Pani/ Pan zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie wykluczenie z rekrutacji do Internatu przy ZSLiT.

.....  
(czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych)