**Internat Zespołu Szkół nr 1 w Grajewie**

ul. Mickiewicz 3a

19-200 Grajewo

tel. 86 272 20 96 w.24

**PODANIE O PRZYJĘCIE DO INTERNATU**

**Nazwisko i imiona ucznia**

**Data i miejsce urodzenia ucznia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Nazwa szkoły** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Klasa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adres zamieszkania ucznia:**

Miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kod pocztowy\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ulica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr domu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

woj. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. ucznia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dane rodziców /opiekunów prawnych kandydata:**

1.Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. kontaktowy\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. kontaktowy\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# **UWAGA**

1. Warunkiem przyjęcia do internatu jest wykupienie całodziennego wyżywienia.
2. Rodzice lub opiekunowie prawni zobowiązani są do zapoznania się z Regulaminem Internatu ZS nr 1 w Grajewie.
3. Rodzice lub opiekunowie prawni zobowiązują się do pokrywania kosztów zakwaterowania i wyżywienia w internacie w terminie od 20 do 25 każdego poprzedzającego miesiąca.

 ……………………………………………………………………………

 /czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Grajewo, dn. ……………………………………………………….

Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych:

* Informacje o stanie zdrowia syna/córki w przypadku chorób wymagających specjalnego traktowania (wymienić jakie)

* **Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji**

 Podstawa prawna: Dyrektywa Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/680 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez właściwe organy do celów zapobiegania przestępczości, prowadzenia postępowań przygotowawczych, wykrywania i ścigania czynów zabronionych i wykonywania kar, w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylająca decyzję ramową Rady 2008/977/ WSiSW.

* 1. Administrator danych osobowych: Zespół Szkół Nr 1 w Grajewie, ul. A. Mickiewicza 3; 19-200 Grajewo, tel. 86 272 20 96, e-mail: zs1.1lograjewo@gmail.com
* 2. Inspektor Ochrony Danych – Iwona Malczyk, adres email: malczyk@togatus.pl, tel. 506 358 200
* 3. Przetwarzanie danych osobowych – wynikające z potrzeb procesu rekrutacji – odbywa się na podstawie Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2017 r, poz.2198, 2203, 2361), Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 59, 949 i 2203 oraz z 2018 r. poz. 650), oraz innych aktów prawnych obowiązujących w ramach prawa oświatowego.
* 4. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie zgody osób, których dotyczą.
* 5. Dane osobowe kandydatów przechowywane są do zakończenia procesu rekrutacji w danym roku szkolnym.
* 6. Kandydat (jego rodzice/prawni opiekunowie) ma prawo żądania dostępu do własnych danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub usunięcia. 7. Osobom, których dane są w pomieszczeniu przetwarzane, w tym kandydatowi (jego rodzicom/prawnym opiekunom) przysługuje prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych w zakresie przetwarzania jego danych osobowych.

 ……………………………………………………………………………

 /czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego