####  ……………………………………………..

####  *(miejscowość, data)*

 **DYREKTOR**

 **Zespołu Szkół Zawodowych i Ogólnokształcących**

 **w Biłgoraju**

#### PODANIE O PRZYJĘCIE DO INTERNATU

Proszę o przyznanie miejsca w internacie ZSZ i O w Biłgoraju mojemu synowi /córce w okresie:

od dnia ………………………………… do dnia ……………….....................

Imię i nazwisko syna/córki: ………………………………………………………………………………………………………………..

Typ szkoły: **Technikum / Szkoła Branżowa**  **Klasa:** …………………  **PESEL** ...........................................

**Imię, nazwisko matki i ojca lub opiekuna prawnego** ( jeśli nie są to rodzice):

…………….…………………………………………………………………… ……………………………………………………………………….

**Data i miejsce urodzenia ucznia:** ……………………………………………………………………………………………………….

**Adres miejsca stałego pobytu ucznia:** ………………………………………………………………………………………

 *( kod pocztowy, miejscowość , ulica, nr domu / mieszkania)*

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

 *( gmina, powiat, kraj )*

**Numer telefonu** do rodziców/opiekunów prawnych: ................................... ...............................

 ( *matki/op. ucznia ) ( ojca/op. ucznia )*

**Numer telefonu** do ucznia : ..........................................

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW**

* W przypadku otrzymania miejsca w internacie przez syna/córkę zobowiązuję się do terminowego dokonywania opłat za zakwaterowanie oraz wyżywienie w internacie.
* Zobowiązuję się do kontaktów z wychowawcą lub kierownikiem internatu w celu przekazania informacji o nieobecności dziecka lub uzyskania informacji o jego zachowaniu.
* W przypadku wyrządzenia szkody przez moje dziecko (zniszczenie sprzętu, pomieszczenia
i inne ) zobowiązuję się pokryć wszelkie koszty związane z naprawą lub zakupem.
* Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas:
1. samodzielnego wyjazdu z internatu do domu rodzinnego,
2. dojścia do szkoły i powrotu do internatu,
3. dojścia na zajęcia pozalekcyjne i treningi,
4. wyjścia z internatu w czasie wolnym.

Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań lekarskich, aby syn/córka zamieszkała/a w internacie. Istotne informacje o stanie zdrowia ucznia (np. choroby przewlekłe, alergie, zażywane leki) i inne wskazówki dla wychowawcy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………

 *( podpis rodzica /opiekuna ucznia)*

 Załącznik do Polityki Ochrony Danych

 Zespołu Szkół Zawodowych i Ogólnokształcących w Biłgoraju

**Zgoda na przetwarzanie danych uczniów ubiegających się o miejsce w Internacie oraz ich rodziców/opiekunów prawnych**

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych i danych mojego dziecka na potrzeby rekrutacji przez Administratora Danych Osobowych- Zespół Szkół Zawodowych i Ogólnokształcących w Biłgoraju, ul. Przemysłowa 23, 23-400 Biłgoraj, nr tel.: 84 688 07 75, reprezentowany przez Dyrektora Szkoły.

Przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Inspektor Ochrony Danych 84 688 20 86 lub pod adresem e-mail iod@bilgorajski.pl

2. Dane osobowe dziecka i rodziców/ opiekunów prawnych, przetwarzane będą w związku z prowadzoną rekrutacją na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

3. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów.

4. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego, organizacji międzynarodowej poza obszar działania Rozporządzenia.

5. Dane osobowe będą przechowywane do końca rekrutacji, następnie zostaną zniszczone bądź odesłane.

6. Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, cofnięcia wyrażonej wcześniej zgody.

7. Mam również prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, lecz brak zgody skutkować będzie brakiem możliwości udziału w rekrutacji.

9. Przekazane dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

 …………………………………………………………………………...

 *data i podpis rodzica/opiekuna prawnego*

 *lub podpis pełnoletniego ucznia*

**Zgoda na wykorzystanie wizerunku ucznia- Internat**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*Imię i nazwisko ucznia, klasa*

w zakresie imienia, nazwiska, wizerunku, numeru klasy dziecka, wieku, prac, zarejestrowanych podczas mieszkania w Internacie Zespołu Szkół Zawodowych i Ogólnokształcących w Biłgoraju.

Wizerunek może być umieszczony i publikowany na stronie internetowej szkoły, kronice szkolnej, profilach internetowych zarządzanych przez szkołę (Facebook), gazetkach szkolnych oraz mediach: prasie, telewizji w celu informacji i promocji Internatu.

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE zwanym dalej Rozporządzeniem, **przyjmuję do wiadomości, że**:

1. Administratorem moich danych jest Zespół Szkół Zawodowych i Ogólnokształcących w Biłgoraju, reprezentowane przez Dyrektora, ul. Przemysłowa 23, 23-400 Biłgoraj, tel.: 84 688 07 75.

2. Inspektorem Ochrony Danych jest 84 688 20 86 lub pod adresem e-mail iod@bilgorajski.pl

3. Wizerunek może być wykorzystywany w celach związanych z promocją i działalnością Internatu, na podstawie wyrażonej zgody art. 6 lit. a Rozporządzenia. w związku z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 04.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz.U. z 2017 r. Poz. 880).

4. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.

5. Dane nie będą transferowane do państw trzecich.

6. Dane osobowe przetwarzane będą przez czas niezbędny do realizacji promocji wydarzenia lub Internatu.

7. Mam prawo do dostępu do swoich danych osobowych, prawo do żądania sprostowania danych, ograniczenia przetwarzania, usunięcia danych, złożenia sprzeciwu wobec faktu ich przetwarzania, prawo do cofnięcia wyrażonej zgody oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

8. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.

9.Dane osobowe przetwarzane na podstawie niniejszej zgody nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

 …………………………………………………………………………………………

*czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego lub pełnoletniego ucznia*