

**Do Dyrektora
Zespołu Szkół Leśnych
w Biłgoraju**

PODANIE O PRZYJĘCIE DO INTERNATU ZESPOŁU SZKÓŁ LEŚNYCH W BIŁGORAJU

Proszę o przyznanie miejsca w internacie w roku szkolnym 2021/2022

(imię i nazwisko)

KWESTIONARIUSZ (wypełnić drukowanymi literami)

W celu umożliwienia zameldowania i zapewnienia bezpieczeństwa oraz kontaktów wychowawczych udostępniamy poniższe dane:

PESEL UCZNIĄ:

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Adres stałego zamieszkania ucznia:

KOD POCZTOWY:

| | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|
| | | - | | | |
|--|--|---|--|--|--|

Miejscowość: Ulica Numer domu Numer lokalu

Odległość miejsca zamieszkania od szkoły:

| |
|--|
| |
|--|

 km

Szacunkowy czas dojazdu (od wyjścia z domu do przybycia do szkoły):

| |
|--|
| |
|--|

 min

Imiona i nazwiska* rodziców/opiekunów prawnych

Numer telefonu*:

| | |
|--|--|
| Ojciec/opiekun prawny: | |
| Matka/opiekun prawny: | |
| Adres/y poczty elektronicznej opiekunów ** | |
| Telefon kontaktowy ucznia: | |

Adres/y (o ile inny/e niż córki/syna):

.....

UZASADNIENIE KONIECZNOŚCI ZAMIESZKANIA W INTERNACIE (POZA ODLEGŁOŚCIĄ):

| |
|--|
| |
|--|

Biłgoraj,2021 r.
miejscowość, data

.....
podpis opiekuna lub pełnoletniego ucznia

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA

Ja, ojciec/ matka/opiekun prawny*
imię i nazwisko dziecka

1. Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat za wyżywienie oraz pobyt w Internacie ZSL w Biłgoraju mojego dziecka w terminach i kwotach określanych przez Szkołę. Zobowiązanie trwa przez cały okres pobierania przez dziecko nauki. W przypadku opóźnień w płatnościach zostałem poinformowany o możliwości naliczania odsetek za zwłokę w maksymalnej ustawowej wysokości.
2. Zobowiązuję się do każdorazowego pokrycia kosztów szkód wyrządzonych przez moje dziecko na terenie Internatu.
3. Wyrażam zgodę* - nie wyrażam zgody* na szpitalne leczenie mojego dziecka w nagłych sytuacjach.
4. Wyrażam zgodę* - nie wyrażam zgody* na poddanie mojego dziecka badaniu za pomocą posiadanego przez Szkołę testera zawartości alkoholu w wydychanym powietrzu.
5. Wyrażam zgodę* - nie wyrażam zgody* na poddanie mojego dziecka badaniu za pomocą posiadanego przez Szkołę testera na obecności substancji psychoaktywnych w moczu.
6. Jestem świadomy regulaminowych procedur związanych z odmową badań zawartych w pkt 3,4,5.
7. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości szczegółowego zapoznania się treścią Regulaminu obowiązującego w internacie Zespołu Szkół Leśnych. Jestem świadomy/a konsekwencji jakie mogą zostać wyciągnięte względem mojego dziecka w przypadku nieprzestrzegania regulaminu (z wydaleniem ze szkoły/internatu łącznie) i wyrażam na nie zgodę.
8. Akceptuję ewentualne zmiany w regulaminie wprowadzone zgodnie z trybem zawartym w Statucie Szkoły. Jednocześnie przyjmując do wiadomości, iż w przypadku braku akceptacji zmian mogę zrezygnować z miejsca w internacie w trybie natychmiastowym.
9. Zostałem/am poinformowana/ny o możliwości pozostania mojego dziecka w internacie Zespołu Szkół Leśnych w Biłgoraju w dniach wolnych od zajęć lekcyjnych (z wyjątkiem świąt, ferii, wakacji i ogłoszonych z wyprzedzeniem weekendowych przerw technicznych). W przypadku wątpliwości czy syn/córka pozostał na weekend w internacie wiem o możliwości kontaktu telefonicznego z wychowawcą grupy lub kierownikiem internatu. Domyślnie przyjmuję iż po ostatnim dniu nauki szkolnej w danym tygodniu moje dziecko opuściło internat i od tej pory internat w żaden sposób nie ponosi za nie odpowiedzialności.
10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie zakwaterowania i ewidencji mieszkańców internatu Zespołu Szkół Leśnych w Biłgoraju a także zapewnienia im bezpieczeństwa podczas pobytu w placówce należącej do Zespołu Szkół Leśnych w Biłgoraju. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/ny o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne. (Podstawa prawna: pkt 32, pkt 42, pkt 43, pkt 171 preambuły, art. 4 pkt 11, art. 5 ust. 1 lit. b, art. 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 - Dz.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1

Biłgoraj,2021 r.
miejsowość, data

.....
podpis opiekuna

OŚWIADCZENIE UCZNIĄ

1. Zostałem zapoznany z Regulaminem Internatu Zespołu Szkół Leśnych w Biłgoraju i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Akceptuję ewentualne zmiany w regulaminie wprowadzone zgodnie z trybem zawartym w Statucie Szkoły. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku braku akceptacji zmian mogę zrezygnować z miejsca w internacie w trybie natychmiastowym.
3. Jestem świadomy, że każde moje postępowanie niezgodne z regulaminem niesie za sobą regulaminowe konsekwencje kary i jej nieuchronność.

Biłgoraj,2021 r.
miejsowość, data

.....
podpis ucznia

* niepotrzebne skreślić