Biłgoraj, dnia ……………………2023r.

**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 2023/2024 ………………...............……………………

 (imię i nazwisko)

 **KWESTIONARIUSZ** (wypełnić drukowanymi literami)

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL UCZNIA: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**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 ..………………………………….………………………………………..

Numery telefonów \*:

|  |  |
| --- | --- |
| 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, …………………….2023r. ………….……………………………….………
miejscowość, data podpis opiekuna lub pełnoletniego ucznia

**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 zapoznana 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 włącznie) 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, …………………….2023r. ………….……………………………….………
miejscowość, data podpis opiekuna

**OŚWIADCZENIE UCZNIA**

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, …………………….2023r. ………….……………………………….………
miejscowość, data podpis ucznia