Chęciny, dn. …………………………

**Dyrektor** **Powiatowego Zespołu Szkół**

**w Chęcinach**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO INTERNATU W ROKU SZKOLNYM 2023/2024**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe kandydata:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię** |  | | | | | | | | **Drugie imię** | | | | | |  | | | | | | | |
| **Nazwisko** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** |  |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  |
| Narodowość |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Obywatelstwo |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gmina |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Powiat |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pozostałe informacje o kandydacie** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer telefonu ucznia | **+48** | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| Adres e-mail ucznia |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane rodziców/opiekunów prawnych** | |
| Imię i nazwisko ojca |  |
| Adres zamieszkania ojca |  |
| Numer telefonu ojca |  |
| Adres e-mail ojca |  |
| Imię i nazwisko matki |  |
| Adres zamieszkania matki |  |
| Numer telefonu matki |  |
| Adres e-mail matki |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane opiekunów prawnych na terytorium Polski (dotyczy kandydatów z Ukrainy)** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje o stanie zdrowia ucznia** | |
| Choroby przewlekłe |  |
| Alergie |  |
| Inne dolegliwości zdrowotne |  |
| Stale przyjmowane leki |  |

**załącznik nr 1** do *Wniosku o przyjęcie do Internatu w roku szkolnym 2023/2024*

|  |
| --- |
| **Oświadczenia rodziców (opiekunów prawnych)** |
| Oświadczam, że |
| - zapoznałem/am się z ***Regulaminem Internatu przy Powiatowym Zespole Szkół w Chęcinach*** i akceptuję jego postanowienia***,***  …………………………….. ..…………………………………………..  (data) (podpis wychowanka) |
| - zobowiązuję się regularnie pokrywać koszty pobytu mojego dziecka/podopiecznego w internacie do 10 dnia każdego miesiąca, |
| - stan pomieszczeń mieszkalnych i sprzętów stanowiących wyposażenie pokoju, który zajmuje moje dziecko/mój podopieczny nie budzi zastrzeżeń, jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność materialną za ewentualne szkody spowodowane przez moje dziecko/mojego podopiecznego, |
| - wyrażam zgodę na samodzielne wyjścia mojego dziecka/podopiecznego z internatu w godzinach czasu wolnego, a także na jego samodzielne powroty do domu, |
| - wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w wycieczkach, wyjściach zorganizowanych, konkursach, itp. organizowanych i współorganizowanych przez szkołę oraz internat, |
| - zobowiązuję się do wcześniejszego informowania wychowawców o wyjazdach dziecka/ podopiecznego z internatu w ciągu tygodnia i informowania o jego każdorazowej nieobecności w internacie w dniach nauki szkolnej, |
| - wyrażam zgodę na leczenie mojego dziecka/podopiecznego w ramach podstawowej opieki zdrowotnej, |
| - zobowiązuję się informować wychowawców internatu o wszystkich chorobach i problemach zdrowotnych mojego dziecka/podopiecznego, a także o przyjmowanych lekach, |
| - wyrażam zgodę na wezwanie pomocy medycznej w przypadku wystąpienia u mojego dziecka/podopiecznego stanu chorobowego i zobowiązuję się do odebrania go z internatu niezwłocznie po powiadomieniu mnie o zaistniałej chorobie, |
| - w przypadku podejrzenia spożycia alkoholu lub przyjęcia narkotyków przez moje dziecko/mojego podopiecznego, wyrażam zgodę na przeprowadzenie u niego kontrolnego badania alkomatem lub narkotestem; w przypadku spożycia alkoholu lub przyjęcia narkotyków przez moje dziecko/mojego podopiecznego akceptuję konsekwencje przewidziane ***Regulaminem Internatu przy Powiatowym Zespole Szkół w Chęcinach***, powyższe oświadczenie pozostaje w mocy także w stosunku do wychowanka, który uzyskał pełnoletność. |
| …………………………….. ..…………………………………………..  (data) (podpis rodziców/opiekunów prawnych) |

**załącznik nr 2** do *Wniosku o przyjęcie do Internatu w roku szkolnym 2023/2024*

|  |
| --- |
| **Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych** |
| Administratorem przetwarzanych danych w ramach procesu rekrutacji jest Powiatowy Zespół Szkół w Chęcinach z siedzibą przy ul. Białego Zagłębia , 26-060 Chęciny |
| Dane osobowe kandydatów oraz rodziców lub opiekunów prawnych kandydatów będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego, o którym mowa w art. 134 ust 1 ustawy Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 ze zm.) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO, w związku z art. 149 i 150 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe. |
| Odbiorcą danych osobowych zawartych we wniosku może być: uprawniony podmiot obsługi informatycznej dostarczający i obsługujący system rekrutacyjny na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych. |
| Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej. |
| Dane będą przechowywane przez okres wskazany w art. 160 ustawy Prawo oświatowe, z którego wynika, że dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do danej publicznej szkoły, zaś dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane w szkole, przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem. |
| Rodzicom lub opiekunom prawnym kandydata przysługuje prawo dostępu do danych osobowych kandydata, żądania ich sprostowania lub usunięcia. Ponadto przysługuje im prawo do żądania ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO. |
| Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do usunięcia danych, o ile znajdzie zastosowanie jedna z przesłanek, o których mowa w art. 17 ust. 1 RODO. |
| Jedyną podstawą prawną przetwarzania danych w procesie rekrutacji publicznej szkoły jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, nie przysługuje prawo do przenoszenia danych na podstawie art. 20 RODO. |
| W toku przetwarzania danych na potrzeby procesu rekrutacji nie dochodzi do wyłącznie zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania, o których mowa w art. 22 ust. 1 i ust. 4 RODO – żadne decyzje dotyczące przyjęcia do placówki nie zapadają automatycznie oraz że nie buduje się jakichkolwiek profili kandydatów. |
| Rodzicom lub opiekunom prawnym kandydata, w przypadku podejrzenia, że przetwarzanie danych w procesie rekrutacji narusza obowiązujące przepisy prawa, przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, zgodnie z art. 77 RODO, gdy uznają, że przetwarzanie ich danych osobowych narusza przepisy RODO. W Polsce organem nadzorczym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), a jeśli w przyszłości zostałby powołany inny organ nadzorczy, to ten organ będzie właściwy do rozpatrzenia skargi. |
| Podanie danych osobowych zawartych w treści wniosku oraz dołączenie stosownych dokumentów jest obligatoryjne i znajduje podstawę w przepisach ustawy Prawo oświatowe |
| …………………………….. ..…………………………………………..  (data) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)  ..…………………………………………..  (podpis kandydata) |

**załącznik nr 3** do *Wniosku o przyjęcie do Internatu w roku szkolnym 2023/2024*

|  |
| --- |
| **Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych** |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych ujawniających wizerunek mój/mojego dziecka, w tym imienia i nazwiska w celu i zakresie niezbędnym do publikacji przez Powiatowy Zespół Szkół w Chęcinach jego wyników, osiągnięć i prac na stronie internetowej Szkoły, a także w gablotach i tablicach ściennych zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1. Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. |
| …………………………….. ..…………………………………………..  (data) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)  ..…………………………………………..  (podpis kandydata) |
| **Klauzula zgody na rozpowszechnianie wizerunku** |
| Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego/mojego dziecka zarejestrowanego podczas organizacji konkursów, zawodów sportowych, warsztatów, kursów oraz innych uroczystości na stronie internetowej Powiatowego Zespołu Szkół w Chęcinach, jak również w gablotach i tablicach ściennych zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 880). Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku może być wycofana w dowolnym czasie. |
| …………………………….. ..…………………………………………..  (data) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)  ..…………………………………………..  (podpis kandydata) |