

Września, dn.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(nazwa szkoły, do której będzie uczęszczał uczeń)

.....
(klasa, do której będzie uczęszczał uczeń)

**WNIOSEK O PRYZNANIE MIEJSCA W INTERNACIE
ZESPOŁU SZKÓŁ TECHNICZNYCH I OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH
UL. KALISKA 2 62-300 WRZEŚNIA**

Proszę o przyznanie miejsca w internacie na rok szkolny

Prośbę swą motywuję m.in. dużą odległością od miejsca zamieszkania, utrudnionym dojazdem, szczególną sytuacją rodzinną¹,inne

Oświadczam, że:

- akceptuję w całości wszystkie postanowienia Regulaminu Internatu;
- rozliczyłem(-am) się na chwilę obecną z wszelkich płatności z tytułu zakwaterowania i wyżywienia w internacie w mijającym roku szkolnym²
- **stan zdrowia umożliwia zamieszkiwanie w internacie, wyklucza potrzebę zapewnienia opieki i pomocy osób trzecich oraz umożliwia korzystanie ze zbiorowego żywienia**

Proszę o przyznanie miejsca w pok. nr, który chciałbym(-abym) dzielić z

I. Dane wychowanka (WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Nazwisko i imię	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Telefon	
Informacja o stanie zdrowia (np.: przewlekłe choroby, alergie, przyjmowane leki...)	

1. Wybrane podkreślić

2. Dotyczy wychowanków mieszkających w Internacie w poprzednim roku szkolnym. Wniosek w tym zakresie nie jest wiążący. O przydzieleniu miejsca uczniowi w konkretnym pokoju decyduje ostatecznie Kierownik Internatu.

II. Dane rodziców/opiekunów (WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Imię i nazwisko matki	Imię i nazwisko ojca
Telefon kontaktowy	Telefon kontaktowy
Adres poczty elektronicznej	Adres poczty elektronicznej
Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)	Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)

Na podstawie Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem powyższych danych osobowych jest Zespół Szkół Technicznych i Ogólnokształcących im. gen dr. Romana Abrahama ul. Kaliska 2 we Wrześni, ;
- Dane będą przetwarzane wyłącznie w celach rekrutacyjnych, szybkiego kontaktu z rodzicami lub prawnymi opiekunami dziecka w nagłych okolicznościach oraz innych wynikających z działalności statutowej internatu;
- Dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa;
- Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania;
- Dane podaję dobrowolnie i jednocześnie wyrażam zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej;
- Jednocześnie wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w sprawach związanych z działalnością internatu, zwłaszcza w celu prowadzenia strony internetowej.

.....
(czytelny podpis rodzica i kandydata)