

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO INTERNATU
Zespołu Szkół Mundurowo-Technicznych w Ostrowie na rok szkolny 20 / 20.....

Proszę o wypełnienie karty drukowanymi literami.

Proszę o przyjęcie kandydata do klasy szkoły średniej
do Internatu Zespołu Szkół Mundurowo-Technicznych w Ostrowie ul. Dworska 2 od dnia.....20.... roku.

I/ DANE UCZNIĄ:

Nazwisko			
Imię/imiona	pierwsze drugie		
Data urodzenia		PESEL	

Adres miejsca zamieszkania dziecka:

Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr domu / Nr lokalu
Gmina	Powiat	Województwo	
Numer telefonu dziecka			
Adres e-mail dziecka			

II/ DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNA PRAWNEGO:			
<i>w poniższej części tabeli proszę o wstawienie znaku „X” w odpowiednim polu</i>			
Rodziec <input type="checkbox"/>	opiekun prawny <input type="checkbox"/>	nie żyje <input type="checkbox"/>	rodzic mieszka za granicą <input type="checkbox"/>
Imię	Nazwisko	Numer telefonu	
Adres e-mail matki			
DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO:			
<i>w poniższej części tabeli proszę o wstawienie znaku „X” w odpowiednim polu</i>			
Rodziec <input type="checkbox"/>	opiekun prawny <input type="checkbox"/>	nie żyje <input type="checkbox"/>	rodzic mieszka za granicą <input type="checkbox"/>
Imię	Nazwisko	Numer telefonu	
Adres e-mail ojca			

Tab. 1 III. KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ W POSTĘPOWANIU REKRUTACYJNYM

	Warunek		
1	Kandydat jest uczniem Zespołu Szkół Mundurowo-Technicznych w Ostrowie i uczy się poza miejscem stałego zamieszkania	TAK*	NIE*
2	Kandydat jest uczniem innej szkoły ponadpodstawowej, której organem prowadzącym jest Powiat Łaski i uczy się poza miejscem zamieszkania	TAK*	NIE*
I. Kryteria główne			
1	Kandydat z rodziny wielodzietnej, wychowującej troje lub więcej dzieci	TAK*	NIE*
2	Kandydat jest niepełnosprawny	TAK*	NIE*
3	Kandydat, którego jedno z rodziców jest niepełnosprawne	TAK*	NIE*
4	Kandydat, którego dwoje z rodziców jest niepełnosprawne	TAK*	NIE*
5	Kandydat, którego rodzeństwo ma orzeczoną niepełnosprawność	TAK*	NIE*
6	Kandydat samotnie wychowywany przez matkę lub ojca	TAK*	NIE*
7	Kandydat objęty pieczęcią zastępczą	TAK*	NIE*
II. Kryteria dodatkowe			
1	Kandydat jest uczniem klasy pierwszej	TAK*	NIE*
2	Trudności z dojazdem kandydata do szkoły, tj. odległość szkoły od miejsca zamieszkania : – poniżej 20 km – od 20 do 40 km – powyżej 40 km	TAK* TAK* TAK*	NIE* NIE* NIE*
3	Kandydat posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	TAK*	NIE*
4	Kandydat, którego rodzeństwo zamieszkuje lub ubiega się o przyjęcie do internatu .	TAK*	NIE*

* (proszę o zakreślenie odpowiednio **TAK** lub **NIE**)

OŚWIADCZENIA

I. Oświadczam/y, że kandydat do internatu będzie pobierał naukę w szkole średniej poza miejscem zamieszkania:

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

II. Oświadczam/y, że kandydat do internatu jest członkiem rodziny wielodzietnej

Wraz z dzieckiem rodzina liczy członków (w tymdzieci)

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

III. Oświadczam/y, że kandydat do internatu jest niepełnosprawny

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

IV. Oświadczam/y, że jedno lub dwoje rodziców kandydata do internatu jest niepełnosprawne:

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

V. Oświadczam/y, że rodzeństwo kandydata do internatu ma orzeczoną niepełnosprawność

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

VI. Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko zgłoszone do internatu i nie zamieszkuję wspólnie z ojcem/matką dziecka.

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

VII. Oświadczam/y, że kandydat do internatu objęty jest opieką zastępczą

.....
(podpis opiekuna prawnego)
(podpis opiekuna prawnego)

VIII. *Oświadczam/y, że dziecko ma trudności z dojazdem do szkoły: **TAK **NIE****

a) ze względu na odległość szkoły od miejsca zamieszkania, która wynosi: km

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

IX. Oświadczam/y, że dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego: **TAK **NIE****

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

X. Deklaruję/jemy, że dziecko będzie korzystało z usługi wyżywienia od dnia września r. dziecko będzie korzystało z 3 posiłków dziennie (śniadania, obiadu i kolacji).

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

XI. Oświadczenia woli Rodzica/Opiekuna prawnego dotyczące treści deklaracji i ochrony danych osobowych

Oświadczam, iż:

- **wyrażam/y zgodę** na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych zwykłych, w tym danych wrażliwych mojego dziecka wyłącznie dla celów przyjęcia i opieki zdrowotnej w Internacie Zespołu Szkół Mundurowo-Technicznych w Ostrowie

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

- **uzyskałem/lam informacje**, że zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz. U. UE. L. 2016. 119. 1 (dalej RODO) administratorem moich danych osobowych jest Zespół Szkół Mundurowo-Technicznych w Ostrowie z siedzibą przy ul. Dworska 2 w Ostrowie i moje dane osobowe przetwarzane będą w zakresie koniecznym do pobytu dziecka w internacie i pełnienia funkcji opiekuńczo - wychowawczych przez tę placówkę. Mogą być przekazywane organom lub instytucjom współpracującym ze szkołąw celu realizacji zadań związanych z dobrem publicznym.

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

- **uzyskałem/lam informacje**, że posiadam prawo dostępu do treści danych dziecka oraz ich poprawiania. Zobowiązuję się również do bieżącej aktualizacji danych osobowych dotyczących mojego dziecka.

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

- **dane osobowe podałem/lam** dobrowolnie.

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

- **uzyskałem/lam informacje**, że stosownie do Rozporządzenia, w razie wykazania przeze mnie, że dane osobowe są niekompletne, nieaktualne, nieprawdziwe lub zostały zebrane z naruszeniem Rozporządzenia, albo są zbędne do realizacji celu, dla którego zostały zebrane, administrator danych jest obowiązany, bez zbędnej zwłoki, do uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania danych, czasowego lub stałego wstrzymania przetwarzania kwestionowanych danych lub ich usunięcia ze zbioru, chyba że dotyczy to danych osobowych, w odniesieniu do których tryb ich uzupełnienia, uaktualnienia lub sprostowania określają odrębne ustawy.

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

- **uzyskałem/lam informacje**, że administratorem danych moich i mojego dziecka jest Dyrektor Zespołu Szkół Mundurowo-Technicznych Ostrowie, 98-100 Łask ulica Dworska 2 oraz o celu, zakresie i sposobie przetwarzania danych, informacjom czasie przetwarzania i źródle, z którego pochodzą, sposobie udostępniania danych innym odbiorcom.

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

- **uzyskałem/lam informacje**, że mam prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych w celach marketingowych lub przekazania ich innemu administratorowi, gdy odbywa się to w celu wykonania określonych prawem zadań realizowanych dla dobra publicznego lub dla wypełnienia prawnie obowiązujących zadań.

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

- **wyrażam/y zgodę** na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych, w tym danych wrażliwych do celów pobytu dziecka w internacie i pełnienia funkcji opiekuńczo - wychowawczych przez tę placówkę zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz. U. UE. L. 2016. 119. 1 (dalej RODO)

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

W związku z powyższym mam świadomość o dobrowolności i celu zbierania tych danych, prawie wglądu do swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.

Dane zbierane są zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz. U. UE. L. 2016. 119. 1 (dalej RODO). o ochronie danych osobowych i wprowadzane do systemu komputerowego i systemu papierowego. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.

Oświadczenie ważne jest na czas zamieszkania w Internacie Zespołu Szkół Mundurowo-Technicznych w Ostrowie.

Brak zgody wiąże się z brakiem możliwości przyjęcia i zamieszkania w Internacie Zespołu Szkół Mundurowo-Technicznych w Ostrowie.

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

DECYZJA

(Wypełnia członek Komisji Rekrutacyjnej)

W postępowaniu rekrutacyjnym kandydat uzyskał punktów:		
Przyznano kandydatowi miejsce w internacie		TAK NIE
Data wypełnienia:	Podpis upoważnionego członka Komisji:	