

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO INTERNATU
Zespół Szkół w Lubawie

Proszę o przyjęcie do Internatu Zespołu Szkół w Lubawie w roku szkolnym
..... / od dnia do dnia

W tym roku szkolnym podejmuję / kontynuuję naukę
w

(klasa, szkoła)

DANE IDENTYFIKACYJNE UCZNI

Imiona						Nazwisko					
PESEL											
Data urodzenia	dzień			miesiąc			rok				
W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości:											
Miejsce urodzenia											

POZOSTAŁE DANE UCZNI

Adres zamieszkania			
Województwo		Ulica	
Powiat		Nr budynku	Nr lokalu
Gmina		Kod pocztowy	
Miejscowość		Poczta	
Dane kontaktowe			
Telefon		Adres e-mail	

Posiadam orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	TAK / NIE
Orzeczenie posiada numer:	

POTRZEBY KANDYDATA - wypełnia rodzic (alergie, stale przyjmowane leki, potrzeby związane z nauką, inne)

.....
.....
.....
.....

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW KANDYDATA

Stopień pokrewieństwa (właściwe zakreślić)	matka / opiekunka	ojciec / opiekun
Imię i nazwisko		
Telefon		
Adres e-mail		

Adres zamieszkania rodziców / opiekunów		
Województwo		
Powiat		
Gmina		
Miejscowość		
Ulica		
Nr budynku		
Nr lokalu		
Kod pocztowy		
Poczta		

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z przepisami ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r., poz. 1943, z późn. zm.) obejmującymi zasady rekrutacji do internatów oraz zasadami wprowadzonymi przez dyrektora szkoły, do której kierowany jest niniejszy wniosek. Oświadczam, że znam i akceptuję zasady obowiązujące w internacie szkoły.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.), administratorem danych jest szkoła. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku niezbędnych do przeprowadzenia rekrutacji. Podstawą prawną przetwarzania danych przez szkołę jest art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922z późn. zm.) w związku z art. 20s pkt 1, 20t, 20z, 20ze ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r., poz. 1943, z późn. zm.).

Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających mój / mojego dziecka wizerunek, zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości szkolnych zorganizowanych przez Zespół Szkół w Lubawie oraz związanych z uczestnictwem w programach, projektach, zawodach, konkursach i innych uroczystościach. Wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie moich / mojego dziecka prac na stronie internetowej szkoły, profilach internetowych zarządzanych przez szkołę oraz w mediach w celu informacji i promocji szkoły.

.....
podpis kandydata

.....
podpis rodzica /opiekuna

Jednocześnie stwierdzam, że zobowiązuję się do przestrzegania zasad panujących w Internacie, a szczególnie: estetyczny wygląd, przestrzegania zasad kultury współżycia w odniesieniu do innych ludzi oraz stosowania się do przepisów BHP (zakaz picia alkoholu, palenia, używania środków odurzających oraz rozprowadzania ich).

.....
podpis kandydata

Załączniki:

kserokopia dowodu osobistego lub aktu urodzenia

inne
