

**Podanie o przyjęcie do Internatu**  
**Zespołu Państwowych Szkół Muzycznych im. G. Bacewicz w Koszalinie**  
w roku szkolnym.....

**1. INFORMACJE PERSONALNE WYCHOWANKA**

Imię i nazwisko ucznia.....

Data i miejsce urodzenia.....

Pesel wychowanka .....Telefon wychowanka.....

Adres zamieszkania dziecka .....

Szkoła ..... Klasa.....

Wychowawca klasy .....

**RODZICE/OPIEKUNOWIE PRAWNI:**

Matka/opiekun .....  
(imię i nazwisko) (numer telefonu) (e- mail)

Adres zamieszkania .....

Ojciec/opiekun .....  
(imię i nazwisko) (numer telefonu) (e- mail)

Adres zamieszkania .....

**2. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA:**

Opinia o stanie zdrowia dziecka (choroby, alergie, pobyt w szpitalu w ciągu ostatniego roku, inne dolegliwości)

.....

.....

Czy dziecko jest pod stałą kontrolą lekarza specjalisty? Czy zażywa leki na stałe? Jeśli tak to jakie?  
(konieczne dołączenie zaświadczenia od lekarza specjalisty)

.....

.....

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody \* na posiadanie i samodzielne przyjmowanie przez dziecko leków  
(właściwe podkreślić)

**Pracownicy internatu nie ponoszą odpowiedzialności za niedopełnienie przez rodziców obowiązku informowania o stanie zdrowia dziecka i przyjmowanych lekach.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 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)

.....  
(data) (podpis wychowanka) (podpis matki) (podpis ojca)

## **Klauzula informacyjna dla uczniów / rodziców**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

### **informuję, że:**

1. Administratorem danych osobowych ucznia jest Zespół Państwowych Szkół Muzycznych im. G. Bacewicz w Koszalinie, reprezentowany przez Dyrektora Szkoły (ul. Fałata 32, 75-434 Koszalin, tel. 94 347 80 20, e-mail: [sekretariat@zpsm.pl](mailto:sekretariat@zpsm.pl)).
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych przy ZPSM w Koszalinie - Krzysztof Czarnecki, e-mail: [redakcja@zpsm.pl](mailto:redakcja@zpsm.pl).
3. Dane osobowe Pana/i/ ucznia będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit.,c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
4. Kandydat w składając podanie o przyjęcie do internatu wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie: imię i nazwisko, data urodzenia, pesel, adres zamieszkania, własny nr telefonu i rodziców, nazwa szkoły, klasa, nazwisko wychowawcy, informacje o stanie zdrowia
5. Kandydat zapoznaje się z regulaminem internatu
6. Dokumenty kandydatów, którzy nie zostali przyjęci do Internatu należy odebrać w terminie 14 dni. Po upływie tego terminu zostaną komisyjnie zniszczone.
7. Dostęp do Pani/Pana danych będą mieli tylko upoważnieni pracownicy.
8. Dane osobowe wychowanków internatu będą przechowywane przez okres wskazany w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt
9. Dane kandydata nie będą przekazywane innym podmiotom, chyba że zwróci się o to uprawniony organ (sąd, policja, prokuratura) w ramach prowadzonego postępowania.
10. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (\*jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
11. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
12. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem rozpoczęcia procesu rekrutacji do internatu. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie bark możliwości rozpatrzenia wniosku o przyjęcie do internatu.
13. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
14. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji zadań związanych z rekrutacją do internatu.

**Zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną**

.....  
(data i czytelny podpis)

### **ZOBOWIĄZANIE**

My niżej podpisani zobowiązujemy się do:

- Regularnego opłacania należności za zakwaterowanie i wyżywienie dziecka do ostatniego dnia miesiąca za następny miesiąc na konto : **92 1010 1599 0166 2313 9134 0000**
- Współpracy z wychowawcami w rozwiązywaniu problemów opiekuńczo-wychowawczych dot. córki / syna
- Wzięcia pełnej odpowiedzialności materialnej za szkody spowodowane przez moje dziecko
- Uprzedzania wychowawców o wyjazdach dziecka z internatu w ciągu tygodnia i informowania o jego nieobecnościach w internacie w dniach nauki szkolnej tel. 943478028 lub mail [internat@zpsm.pl](mailto:internat@zpsm.pl)
- Informowania wychowawców internatu o wszystkich chorobach i problemach zdrowotnych dziecka, a także o przyjmowanych przez niego lekach.

### **ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)**

- Wyrażam zgodę na samodzielne wyjścia mojego dziecka z internatu w godzinach czasu wolnego oraz samodzielne powroty do domu w dniu zakończenia zajęć w szkole.
- Wyrażam zgodę na leczenie mojego dziecka w ramach podstawowej opieki zdrowotnej.
- Zobowiązuję się do odebrania mojego dziecka z internatu po powiadomieniu mnie przez wychowawców o złym samopoczuciu wychowanka

### **OŚWIADCZENIE**

W przypadku podejrzenia spożycia alkoholu lub przyjęcia narkotyków przez moje dziecko, wyrażam zgodę na przeprowadzenie u niego kontrolnego badania alkomatem lub narkotestem. W przypadku spożycia, posiadania, wnoszenia alkoholu lub posiadania, wnoszenia narkotyków na teren internatu przez moje dziecko, akceptuję konsekwencje przewidziane Regulaminem Internatu. Powyższe oświadczenie pozostaje w mocy także w stosunku do wychowanka, który użył pełnoletniość.

.....  
(data)

.....  
(podpis wychowanka)

.....  
(podpis matki)

.....  
(podpis ojca)