**Proszę o przyznanie miejsca w internacie Zespołu Szkół Mistrzostwa Sportowego nr 2 w Poznaniu**

**w roku szkolnym ................./......................**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko kandydata** | |
|  | |
| **Data i miejsce urodzenia kandydata** |  |
| **Numer PESEL** |  |
| **Numer telefonu kandydata** |  |
| **Dokładny adres zamieszkania kandydata (z kodem pocztowym)** | |
|  | |
| **Imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego** | |
|  | |
| **Numer telefonu matki / opiekuna prawnego** | |
|  | |
| **Adres mailowy matki / opiekuna prawnego** | |
|  | |
| **Imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego** | |
|  | |
| **Numer telefonu ojca / opiekuna prawnego** | |
|  | |
| **Adres mailowy ojca / opiekuna prawnego** | |
|  | |
| **Pełna nazwa szkoły i klasa kandydata** | |
|  | |
| **Nazwa klubu, w którym trenuje kandydat** | |
|  | |
| **Opinia o stanie zdrowia dziecka – choroby przewlekłe (wpisuje rodzic)** | |
|  | |

**OŚWIADCZENIA**

* W przypadku otrzymania miejsca w internacie przez syna/córkę zobowiązuję się dokonywać opłat za zakwaterowanie w internacie do 10 każdego miesiąca( za dany miesiąc)czyli na konto:   
  ZESPÓŁ SZKÓŁ MISTRZOSTWA SPORTOWEGO NR 2 AL.NIEPODLEGŁOŚCI 32   
  **18 1020 4027 0000 1402 12 64 1629** utrzymanie miejsca w internacie  
   *(TYTUŁ PRZELEWU: imię i nazwisko mieszkańca internatu, rodzaj wpłaty oraz miesiąc za który dokonana jest wpłata).*
* W przypadku zaległości w opłatach wyrażam zgodę na naliczanie ustawowych odsetek.
* W celu posiadania pełnej informacji o zachowaniu dziecka w internacie, zobowiązuję się do częstych kontaktów z wychowawcą grupy lub kierownikiem internatu.
* W przypadku wyrządzenia szkody przez moje dziecko (zniszczenie sprzętu, pomieszczenia, zagubienia klucza lub inne) zobowiązuję się pokryć wszelkie koszty związane z naprawą lub zakupem.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka.
* Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas:

1. Dojścia do szkoły i powrotu do internatu
2. Dojścia na trening oraz inne zajęcia pozalekcyjne
3. Wyjścia w czasie wolnym

* Oświadczam ,że w razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na leczenie szpitalne zabiegi diagnostyczne, operacje. Stwierdzam ,że podałem wszystkie informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki podczas pobytu w Internacie

………………………………………………………………

PODPIS RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (RODO) informujemy, iż:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kto jest administratorem danych osobowych?** | Administratorem danych osobowych wychowanka internatu jest ***Zespół Szkół Mistrzostwa Sportowego nr 2*** z siedzibą ***al. Niepodległości 32 61-714 Poznań*** |
| **Z kim można się kontaktować w sprawie przetwarzania danych osobowych?** | We wszystkich sprawach związanych z ochroną i przetwarzaniem danych osobowych mogą się Państwo kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych.  Kontakt: **iod6\_oswiata@um.poznan.pl** |
| **W jakim celu i na jakiej podstawie będą przetwarzane dane osobowe?** | Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze **(art. 6 ust.1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO),** w związku z przepisami m.in. Prawa oświatowego, ustawy o systemie oświaty i aktów wykonawczych do tych ustaw, a także statutu jednostki, w szczególności, w celu**:**   * zapewnienia opieki i wychowania uczniom w okresie pobierania nauki poza miejscem stałego zamieszkania,, * prowadzenia dziennika zajęć lub innych dzienników oraz innej dokumentacji szkolnej wymaganej przepisami prawa, * prowadzenie księgi wychowanków, * organizacji wycieczek szkolnych, * zapewnienia bezpieczeństwa i higieny oraz wyjaśniania ewentualnych wypadków osób pozostających pod opieką jednostki, * prowadzenia stołówki, * prowadzenia biblioteki,   organizacji konkursów oraz dodatkowych wydarzeń dla uczniów. |
| **Przez jaki okres będą przechowywane dane osobowe?** | Dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora. |
| **Komu mogą być przekazywane dane osobowe?** | Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom, z którymi współpracuje Administrator tj. dostawcom systemów informatycznych, podmiotom zapewniającym asystę i wsparcie techniczne dla systemów informatycznych, firmom świadczącym usługi archiwizacji i niszczenia dokumentów, firmom ubezpieczeniowym, firmom transportowym i świadczącym usługi noclegowe, podmiotom zapewniającym obsługę prawną, administracyjną i księgową, innym szkołom oraz placówkom oświaty, uczelniom współpracującym, pielęgniarce, higienistce oraz stomatologowi szkolnemu, organowi prowadzącemu – Miastu Poznań, Kuratorium Oświaty, Ministerstwu Edukacji Narodowej oraz innym podmiotom uprawnionym do tego na mocy odrębnych przepisów prawa. |
| **Jakie prawa przysługują w związku z ochroną danych osobowych?** | Osoby, których dane dotyczą mają prawo do:   1. dostępu do treści swoich danych osobowych; 2. żądania sprostowania danych osobowych, które są nieprawidłowe; 3. żądania usunięcia danych osobowych, gdy:  * dane nie są niezbędne do celów, dla których zostały zebrane, * dane przetwarzane są niezgodnie z prawem;  1. żądania ograniczenia przetwarzania, gdy:  * osoby te kwestionują prawidłowość danych osobowych, * przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoby te sprzeciwiają się usunięciu danych osobowych, * Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobom, których dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.   Przysługuje Państwu również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. |
| **Czy dane są przekazywane poza EOG?** | Administrator nie przesyła danych osobowych do krajów spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG). |
| **Czy dane wykorzystuje się do profilowania?** | Dane osobowe nie są wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym do profilowania. |
| **Czy podawanie danych osobowych jest konieczne?** | Podanie przez Państwa danych osobowych jest wymagane przepisami prawa. |

|  |
| --- |
| **Opinia wychowawcy internatu** (dotyczy wychowanka ponownie ubiegającego się o przyjęcie do internatu) |
|  |

**Decyzja komisji rekrutacyjnej** (zgodnie z regulaminem rekrutacji)

1. **PRZYZNANO MIEJSCE UCZENNICY/UCZNIOWI**
2. **WNIOSEK ODRZUCONO Z POWODU……………………………………………………………………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pieczęć Internatu** | **Podpisy członków komisji** |
|  |  |