

## PODANIE – KWESTIONARIUSZ

1. Prosimy o przyznanie naszemu dziecku miejsca w Internacie Wielkopolskiego Samorządowego Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Koninie na rok szkolny 2021/2022 od dnia.....

<i>Nazwisko</i>	<i>Imiona</i>
-----------------	---------------

<i>Data i miejsce urodzenia</i>	<i>Pesel</i>
---------------------------------	--------------

<i>Miejsce zamieszkania / dokładny adres – kod, miejscowość, ulica, poczta, gmina, województwo /</i>
--

<i>Imiona rodziców:</i>
-------------------------

<i>Numer telefonu do pierwszego kontaktu z rodzicami:</i>	<i>Numer osobistego telefonu komórkowego ucznia:</i>
---	--

<i>Uczennica / Uczeń: pełna nazwa szkoły, profil i adres:</i>	<i>Klasa</i>
---	--------------

<i>Nazwisko i imię wychowawcy klasy :</i>	<i>Telefon kontaktowy:</i>
---	----------------------------

2. Adres poczty elektronicznej rodzica:

3. Adres poczty elektronicznej ucznia:

### O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że:

1. będę przestrzegać postanowień Regulaminu internatu,
2. będę przestrzegać zasad bhp na terenie internatu i w czasie dojazdów.
3. będę terminowo, do 10- go każdego miesiąca, wносить do kasy szkoły opłaty za wyżywienie oraz za pobyt w internacie,
4. nie będę wносить na teren internatu urządzeń elektrycznych np.: grzałek, maszynek elektrycznych, sprzętu radiowo-telewizyjnego itp. bez wiedzy i zgody wychowawcy lub kierownika internatu.
5. nie będę wносить na teren internatu drogich przedmiotów, w tym wyrobów ze złota, dużych kwot pieniędzy, drogiej odzieży, itp. Jeżeli to uczynię, to na własną odpowiedzialność.
6. będę szanować mienie internatu, przestrzegać zakazu samodzielnego dekorowania ścian i zabierania naczyń ze stołówki, a w przypadku zniszczenia sprzętu ponoszę odpowiedzialność materialną.
7. zobowiązuję się do bezwzględnego przestrzegania na terenie internatu zakazu palenia, picia alkoholu i zażywania środków odurzających oraz przebywania w internacie pod ich wpływem.

....., dnia .....2021

Podpis rodziców ..... Podpis ucznia .....

### DECYZJA KOMISJI PRZYDZIELAJĄCEJ MIEJSCA

Komisja postanowiła :

- A. przydzielić miejsce w Internacie WSCKZiU w Koninie  
B. nie przydzielać miejsca z powodu.....

podpis  
przewodniczącego komisji

podpisy  
członków komisji

## Oświadczenia Rodziców / Opiekunów

**My, rodzice/opiekunowie (imiona i nazwiska)**

1 .....

2 .....

1. Wyrażamy zgodę / Nie wyrażamy zgody (*niepotrzebne skreślić*) na samodzielne wyjścia naszego dziecka z internatu w czasie wolnym od zajęć szkolnych do godziny.....
2. Akceptujemy fakt, że na wszystkie wyjścia z placówki moje dziecko musi uzyskać zgodę wychowawcy i obowiązkowo dokonać wpisu do *Księgi Wyjść Młodzieży*.
3. Zgadamy się (jeśli wystąpi taka konieczność) na przebywanie dziecka w internacie podczas weekendów, tj. od godz.18.00 w piątek do 21.00 w niedzielę bez opieki wychowawcy, pod nadzorem portiera szkolnego.
4. W przypadku udziału naszego dziecka w zorganizowanych zajęciach w stałych terminach lub występujących okresowo (np. wycieczki, treningi, koncerty, spotkania itp.) zobowiązujemy się do wcześniejszego przekazania pisemnej informacji, która będzie wyrażała naszą zgodę na jego udział, określała czas powrotu, a także naszą całkowitą odpowiedzialność za jego powrót do internatu.
5. Wyrażamy zgodę / Nie wyrażamy zgody (*niepotrzebne skreślić*) na podejmowanie decyzji o skierowaniu naszego dziecka do szpitala w razie zaistniałej potrzeby wynikającej z zagrożenia zdrowia lub życia. Zgadamy się / Nie zgadzamy się (*niepotrzebne skreślić*) na informacje telefoniczne z internatu w ciągu całej doby.
6. Zobowiązujemy się do regularnego uiszczania opłat za pobyt i wyżywienie w internacie w terminie do 10 – każdego miesiąca. W przypadku nieuregulowania opłat w określonym terminie, braku wyjaśnień dotyczących powstałej zaległości, dziecko Państwa może zostać skreślone z listy mieszkańców.
7. Przyjmujemy całkowitą odpowiedzialność za powierzony sprzęt i wyposażenie w pokoju udostępnionym naszemu dziecku. Jednocześnie zobowiązujemy się w przypadku wyrządzenia jakichkolwiek szkód lub zniszczenia powierzonego sprzętu i pomieszczenia do pokrycia wszelkich kosztów związanych z naprawą lub wymianą na nowe.
8. Zobowiązujemy się do systematycznego (telefonicznego lub osobistego) kontaktowania z wychowawcami lub kierownikiem internatu w sprawie zachowania naszego dziecka w internacie.
9. Zobowiązujemy się poinformować kierownika internatu o chorobach dziecka, które mogą wymagać interwencji lekarza lub podawania leków.
10. Informujemy, że nasze dziecko będzie dojeżdżać do internatu samodzielnie środkami komunikacji.

....., dnia .....2021

*Podpisy rodziców / opiekunów*

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych osób wnioskujących o przyznanie miejsca w internacie Wielkopolskiego Samorządowego Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Koninie z siedzibą przy ul. Przemysłowej 4, 62-510 Konin**

**ADMINISTRATOR:**

Administratorem Państwa danych osobowych jest Wielkopolskie Samorządowe Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Koninie z siedzibą przy ul. Przemysłowej 4, 62-510 Konin (dalej: WSKCKZiU).

**INSPEKTOR OCHRONY DANYCH:**

Nadzór nad przestrzeganiem ochrony danych osobowych sprawuje wyznaczony inspektor ochrony danych Jacek Andrzejewski, z którym można się skontaktować wysyłając e-mail na adres: [iod@medyk.konin.pl](mailto:iod@medyk.konin.pl).

**CELE PRZETWARZANIA, PODSTAWY PRAWNE:**

Państwa dane osobowe są przetwarzane w następujących celach:

- 1) realizacji wniosku o przyznanie miejsca w internacie na podstawie:
  - art. 6 ust. 1 lit. b RODO\* (przetwarzanie jest niezbędne do podjęcia działań przed zawarciem umowy oraz w celu realizacji umowy),
- 2) wypełnienia obowiązku prawnego przez WSKCKZiU w zakresie swojej statutowej działalności (w tym obowiązków względem organów nadzorczych) na podstawie:
  - art. 6 ust.1 lit. c RODO\* (przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) w związku z art. 74 ustawy z dnia 29 września 1994 roku o rachunkowości oraz ogółem przepisów regulujących zasady powstawania, ustalania oraz wygasania zobowiązań podatkowych, przepisami dotyczącymi zgłaszania do ubezpieczeń społecznych i sprawozdawczości z tego zakresu, jak również ustawą z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. 1998 nr 91 poz. 576), ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r.- Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 z późn. zm.),
- 3) obrona przed roszczeniami, dochodzenie roszczeń oraz ściąganie należności na podstawie:
  - art. 6 ust.1 lit. c RODO\* (przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) w zw. z przepisami o samorządzie województwa, kodeksem postępowania cywilnego, przepisami o finansach publicznych oraz innymi ustawami obligującymi administratora danych do dbania o swój wizerunek oraz powierzone mienie.

**ODBIORCY DANYCH:**

Dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom nadzorującym działalność WSKCKZiU w zakresie dysponowania mieniem i finansami. Ponadto WSKCKZiU będzie przekazywać dane osobowe dostawcom usług pocztowych, dostawcom usług prawnych, dostawcom usług i oprogramowania IT wspomagającego zarządzanie oraz dostawcom usług dodatkowych w zakresie hostingu poczty elektronicznej.

**CZAS PRZETWARZANIA:**

Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez następujący okres:

- w celu rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie miejsca w internacie- tak długo jak będzie świadczona usługa,
- w celu wypełnienia obowiązku prawnego względem organów publicznych-5 lat liczonych od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono świadczenie usługi udostępniania miejsc w internacie
- w celu obrony przed roszczeniami i dochodzeniem roszczeń- 6 lat od zakończenia kontaktów,
- w celu ściągania należności- do momentu pełnego rozliczenia płatności.

**TWOJE PRAWA:**

Informujemy, że przysługują Państwu następujące prawa wynikające z RODO\*:

- prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych,
- prawo żądania sprostowanie swoich danych osobowych,
- prawo żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
- prawo do przenoszenia danych (danych przetwarzanych na podstawie umowy),
- prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**OBOWIĄZEK PODANIA DANYCH:**

Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do wykonania wyżej wymienionych celów. W przypadku ich niepodania nie będzie możliwości rozpatrzenia wniosku o przyznanie miejsca w internacie.

\* **Mowa o:** Rozporządzeniu 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