



## INFORMACJA DLA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Rodzice / opiekunowie prawni zobowiązani są do regularnego uiszczania opłat za pobyt dziecka w internacie. Opłaty za Internat wynoszą:  
- opłata stała za zakwaterowanie – **60 zł.**  
Opłata stała za Internat nie podlega zwrotowi w przypadku nieobecności syna/córki w internacie.  
- stawka dzienna za wyżywienie – **12,00 zł.**

W przypadku nieobecności syna/córki w internacie, rodzicom/opiekunom przysługuje zwrot należności za wyżywienie licząc od obiadu następnego dnia po zgłoszeniu do godziny 10:00 nieobecności wychowanka i zwróceniu bonów żywnościowych za nieobecne dni.

### **Termin płatności upływa z dniem 15 - tego każdego miesiąca.**

Opłatę stałą i za wyżywienie należy wpłacać na konto szkoły:

**PKO BP SA 17 1020 3844 0000 1502 0169 5048**

W przypadku spowodowania zniszczeń, rodzice zobowiązani są do pokrycia kosztów w terminie dwóch tygodni od daty dokonania wyceny przez kierownika internatu. W przypadku nie wpłacenia ustalonej kwoty po upływie dwóch tygodni, decyzją Rady Wychowawczej Internatu, syn/córka zostanie skreślony z listy wychowanków.

Wychowankowie w dniu przyjęcia do internatu są zobowiązani do posiadania **własnej pościeli, poduszki i kołdry.**

2. Syn/córka może być skreślony/a z listy mieszkańców internatu w przypadku:

- nieprzestrzegania Regulaminu Internatu,
- z powodu nie płacenia za Internat w terminie,
- na podstawie pisemnego wniosku rodziców/opiekunów.

3. Przyjmuję do wiadomości, że w ciągu roku szkolnego może wystąpić konieczność opuszczenia pokoi mieszkalnych przez młodzież na sobotę, niedzielę w celu zabezpieczenia noclegów dla organizowanych na terenie Piły turniejów sportowych i innych imprez okolicznościowych. Wyrażam na to zgodę.

4. Internat nie ponosi odpowiedzialności materialnej za cenne przedmioty (np. laptopy, telefony komórkowe, biżuterię, aparaty fotograficzne, pieniądze itp.) przywiezione i pozostawione w pokojach mieszkalnych lub innych pomieszczeniach internatu.

**5. Stan zdrowia dziecka:** ( jeżeli występują to na jakie przewlekłe choroby choruje dziecko, jakie leki przyjmuje, na co jest uczulone itp.) .....

W przypadku nagłej choroby, wypadku rodzice/opiekunowie zostaną powiadomieni o zaistniałej sytuacji, a synowi/córce zostanie w miarę możliwości udzielona pomoc. Rodzice/opiekunowie zobowiązani są zabrać dziecko do domu na czas leczenia.

### **6. Oświadczam, że dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego**

**TAK**       **NIE**

Oświadczenie posiadania orzeczenia należy potwierdzić, podczas składania dokumentów do Internatu, udostępniając orzeczenie do wglądu.

7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji przez Internat Zespołu Szkół im. Stanisława Staszica w Pile (zwanym dalej „Internatem”) zadań wynikających z Ustawy z dnia 15.04.2011 r. o systemie informacji oświatowej (Dz. U. z 2019 r., poz.1942) oraz zadań związanych z procesem rekrutacji do Internatu. Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości zorganizowanych przez Internat, na stronie internetowej Zespołu Szkół im. Stanisława Staszica w Pile, w celu promocji Internatu zgodnie z art. 81 ust.1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1231).

.....  
*data i podpis ojca / opiekuna prawnego*

.....  
*data i podpis matki / opiekuna prawnego*

8. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem i procedurami bezpieczeństwa w Internacie Zespołu Szkół im. Stanisława Staszica w Pile.

9. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Klauzulami informacyjnymi dotyczącymi RODO, znajdującymi się na stronie internetowej Zespołu Szkół im. Stanisława Staszica w Pile, [www.zsstaszica.pila.pl](http://www.zsstaszica.pila.pl)

.....  
*data i podpis ojca / opiekuna prawnego*

.....  
*data i podpis matki / opiekuna prawnego*

INFORMACJE ZAŁĄCZONE DO WNIOSKU O PRZYJĘCIE DO INTERNATU  
DOTYCZĄCE OCHRONY I PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH  
**w Internacie Zespołu Szkół im. Stanisława Staszica w Pile**

(PIECZĘĆ SZKOŁY)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest **Zespół Szkół im. Stanisława Staszica w Pile, aleja Powstańców Wielkopolskich 18, 64-920 Pila** reprezentowana przez Dyrektora **Marka Wasilewskiego**.
2. Pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania danych osobowych, a także egzekucji przysługujących praw można kierować do Inspektora Ochrony Danych Osobowych za pośrednictwem adresu mailowego: [paragrafodadoz@wp.pl](mailto:paragrafodadoz@wp.pl), tel. 728758706
3. Dane osobowe (imię i nazwisko, adres, PESEL, imiona rodziców, adres zamieszkania i korespondencyjny, nr telefonu, sytuacja rodzinna, stan zdrowia) przetwarzane będą tylko w celu związanym z pobytem w internacie na podstawie dobrowolnej zgody, w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres pobytu (zakwaterowania) w internacie, aż do zakończenia, jeżeli obowiązujące prawo nie stanowi inaczej.
5. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.
6. Monitoring wizyjny stosowany jest w celu ochrony mienia, zapewnienia bezpieczeństwa uczniów/wychowanków oraz pracowników, a także porządku publicznego na terenie należącym do Szkoły a zapisy z monitoringu przechowywane są maksymalnie przez 30 dni.
7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa – w zależności od kompetencji, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących rekrutacji narusza przepisy RODO.
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych dziecka/wychowanka jest dobrowolne, ale konieczne dla celów związanych z zakwaterowaniem w internacie Zespołu Szkół im. Stanisława Staszica w Pile.

.....  
podpis ucznia

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych dla potrzeb statystycznych, rekrutacyjnych, realizacji dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczych funkcji Szkoły. Dane podaję dobrowolnie i mam świadomość przysługującego mi prawa dostępu do moich danych oraz ich poprawiania zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych, RODO.

Jednocześnie wyrażam zgodę na kontaktowanie się ze mną na podany numer telefonu w ważnych sprawach mojego dziecka.

.....  
podpis ucznia pełnoletniego  
lub  
podpis rodzica / opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego

**OŚWIADCZENIE o wypisaniu  
z Internatu Zespołu Szkół im. Stanisława Staszica w Pile**

.....  
*imię i nazwisko wychowanka / wychowanki*

uczeń pełnoletni / matka / ojciec / opiekun prawny .....  
*imię i nazwisko*
*PESEL*

Potwierdzam rezygnację z internatu

Potwierdzam odbiór dokumentów

.....  
*data*

.....  
*data*

.....  
*podpis*

.....  
*podpis*

**Zwrot w przypadku nadpłaty za wyżywienie i zakwaterowanie**

.....  
Nazwisko i imię wychowanka / wychowanki

.....

.....

Adres

Księgowość  
Zespołu Szkół im. Stanisława Staszica w Pile  
aleja Powstańców Wielkopolskich 18  
64-920 Piła

Proszę o przelanie na konto nadpłaty za:

Wyżywienie w wysokości ..... zł

Słownie: .....

Zakwaterowanie w wysokości ..... zł

Słownie: .....

Bank .....

Numer konta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....  
Podpis rodzica / opiekuna prawnego