

Wypełnia szkoła	
Data złożenia	.....
Nr ewidencyjny	.....

Miejscowość	.....
Data	.....

PODANIE
O PRYZNANIE MIEJSCA
W BURSIE PRZY ZESPOLE SZKÓŁ ROLNICZYCH W SMOLAJNACH,
SMOLAJNY 43, 11-040 DOBRE MIASTO

Proszę o przyznanie dla mojego dziecka miejsca w bursie przy Zespole Szkół Rolniczych w Smolajnach.

(DRUK NALEŻY WYPEŁNIC DRUKOWANYMI LITERAMI).

I. DANE OSOBOWE DZIECKA											
Imię			.....			Drugie imię			.....	
Nazwisko			.....			Miejsce urodzenia			.....	
Data urodzenia		Dzień	.....		Miesiąc	.....		Rok	.....	
PESEL*											
*) W przypadku braku PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu.											

II. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA											
Powiat			.....			Gmina			.....	
Kod pocztowy			.....			Poczta			.....	
Ulica			.....			Miejscowość			.....	
Nr domu			.....			Numer mieszkania			.....	

III. INNE INFORMACJE O DZIECKU

.....

.....

.....

KLAUZULA INFORMACYJNA

Rekrutacja ucznia

Zgodnie z art. 13 pkt 1 oraz pkt 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) informuję, iż:

Administrator

Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Rolniczych im. Biskupa Ignacego Błażeja Krasickiego w Smolajnach, ul. Fabryczna 6a, 11-040 Dobrze Miasto;

Inspektor Ochrony Danych

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Zespole Szkół Rolniczych w Smolajnach możliwy jest poprzez adres e-mail firma@sigma-lidzbark.pl;

Cel i podstawy przetwarzania

Państwa dane osobowe oraz dane Państwa dziecka, przetwarzane będą w procesie przyznania miejsca do Bursy przy Zespole Szkół Rolniczych w Smolajnach na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze) oraz na podstawie art. 127, art. 131, art. 137, art. 150-151, Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe;

Odbiorcy danych osobowych

Odbiorcami danych osobowych będą jedynie podmioty uprawnione na podstawie prawa, bądź te które wykonują czynności zlecane dla Zespołu Szkół Rolniczych w Smolajnach, a są one niezbędne do prowadzenia procesu edukacyjnego;

Okres przechowywania danych

Państwa dane osobowe oraz dane Państwa dziecka przechowywane będą do końca roku kalendarzowego, a w przypadku pozytywnej rekrutacji i potwierdzenia woli przyjęcia do Szkoły będą przechowywane w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych i przechowywane przez okres 50 lat;

Prawa osób, których dane dotyczą

Posiada Pan/Pani:

- 1) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do treści swoich danych osobowych;
- 2) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
- 3) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

a także, w przypadkach przewidzianych prawem:

- 1) na podstawie art. 17 RODO prawo do usunięcia danych;
- 2) na podstawie art. 20 RODO prawo do przenoszenia danych osobowych;
- 3) na podstawie art. 21 RODO prawo wniesienia sprzeciwu, wobec przetwarzanych danych osobowych;

Informacja o wymogu podania danych

Obowiązek podania danych osobowych jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Prawo Oświatowe i jest warunkiem przyjęcia wniosku rekrutacyjnego;

Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji

Przetwarzanie danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO;

Oświadczam, że zapoznałem/am się z wyżej wymienionymi informacjami:

.....
Data i podpis matki (prawnej opiekunki)

.....
Data i podpis ojca (prawnego opiekuna)

Smolajny, dnia r.

.....
.....
Dane rodzica/opiekuna prawnego

.....
Imię i nazwisko dziecka

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałem się z obowiązującymi z Bursie przy Zespole Szkół Rolniczych w Smolajnach przepisami, j.n.:

- Regulaminem Działalności Bursy Zespołu Szkół Rolniczych im. Biskupa Ignacego Błażeja Krasickiego w Smolajnach,
- Statutem Bursy w Zespole Szkół Rolniczych im. Biskupa Ignacego Błażeja Krasickiego w Smolajnach,

oraz zasadami odpłatności za pobyt i wyżywienie mojego dziecka, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

KARTA INFORMACYJNA NT WYCHOWANKA BURSĄ

1. Imię i nazwisko wychowanka.....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. PESEL wychowanka.....
4. Telefon domowy.....
5. Tel. Kontaktowy matki.....
6. Tel. Kontaktowy ojca.....
7. Imiona rodziców/opiekunów prawnych
8. Adres zameldowania.....
9. Uczeń posiada orzeczenie TAK NIE

Jeśli tak to jakie.....

10. Odległość od miejsca zamieszkania do Bursy.....
11. Droga ucznia do Bursy
 - a. Transport własny
 - b. Dojazd komunikacją zbiorową
 - c. Dowóz przez rodziców/opiekunów
12. Liczba osób w rodzinie.....
13. Czy wychowanek w ubiegłym roku uczestniczył w dodatkowych zajęciach, jakich?.....
14. Czy wychowanek ma na swoim koncie szczególne osiągnięcia.....
15. Czy wychowanek korzysta z formy pomocy MOPS GOPS inne.....
16. Czy u wychowanka występują choroby, o których powinien wiedzieć wychowawca.....
17. Zainteresowania wychowanka.....
18. Spośród podanych niżej określeń proszę o wybranie i podkreślenie 5, które Państwo zdaniem najbardziej charakteryzują Wasze dziecko:
Systematyczne, leniwe, cierpliwe, impulsywne, koleżeńskie, samolubne, ambitne, spokojne, nieśmiałe, wytrwałe, uparte, zdolne, opanowane, aktywne
19. Co jest największym problemem w wychowaniu swojego dziecka.....
20. Czy mają Państwo propozycje zmian, które powinny być wprowadzone, aby poprawić wizerunek bursy i komfort pobytu.....
21. Inne ważne informacje mogące mieć wpływ na funkcjonowanie wychowanka w bursie.....

Ankieta będzie wykorzystywana wyłącznie do celów szkolnych, a po ukończeniu przez wychowanka pobytu w bursie może być przez niego odebrana.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym wyżej zakresie, przez kierownika/wychowawcę w celu informacyjnym.

Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres naszej Bursy

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego.....

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisana/y
legitymująca/y się dowodem osobistym (seria i numer) wydanym przez
.....wyrażam stałą zgodę

na przeprowadzenie badania alkomatem w przypadku podejrzenia, że

.....
(imię i nazwisko ucznia)

ur w znajduje się w
stanie wskazującym na spożycie alkoholu.

.....
(data i podpis opiekuna prawnego)

Wypełnia szkoła	
Data złożenia	.....

Miejscowość	.....
Data	.....

OŚWIADCZENIE RODZICA

I. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCÓW	
Imię i Nazwisko matki /prawnej opiekunki kandydata	.....
Telefon kontaktowy matki / prawnej opiekunki kandydata w sprawie rekrutacji	.....
Imię i Nazwisko ojca /prawnego opiekuna kandydata	.....
Telefon kontaktowy ojca / prawnego opiekuna kandydata w sprawie rekrutacji	.....

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na opuszczanie Bursy przez moją córkę/mojego syna* poza placówkę bursy.

Jednocześnie wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na podróżowanie do szkoły oraz w godzinach wolnych od zajęć córki/syna pojazdami kierowanymi przez koleżanki lub kolegów.

* *niepotrzebne skreślić*

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)