

**WSCKZiU**Wielkopolskie Samorządowe Centrum Kształcenia  
Zawodowego i Ustawicznego w Ostrowie Wielkopolskim

WIELKOPOLSKA

SAMORZĄD  
WOJEWÓDZTWA  
WIELKOPOLSKIEGO**PODANIE O PRZYJĘCIE DO INTERNATU****(podanie proszę wypełnić drukowanymi literami)****Proszę o przyznanie miejsca w internacie Wielkopolskiego Samorządowego Centrum Kształcenia  
Zawodowego i Ustawicznego w Ostrowie Wielkopolskim na rok szkolny 2025/2026****1. DANE KANDYDATA**

Nazwisko	
Imiona	
Data i miejsce urodzenia	
Pesel	
Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, województwo)	
Adres zameldowania, jeżeli jest inny niż zamieszkania	
Numer osobistego telefonu komórkowego ucznia/słuchacza/studenta	
Uczeń/słuchacz/student (pełna nazwa szkoły/uczelni, kierunek, adres, klasa/rok)	
Odległość miejsca stałego zamieszkania od szkoły	

**2. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Nazwisko i imię matki/opiekuna prawnego:	Nazwisko i imię ojca/opiekuna prawnego:
Numer telefonu komórkowego:	Numer telefonu komórkowego:
Adres zamieszkania: (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania kandydata)	Adres zamieszkania: (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania kandydata)

### 3. OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

My, rodzice/opiekunowie prawni (imiona i nazwiska):

1. ....

2. ....

- wyrażamy zgodę/nie wyrażamy zgody (*niepotrzebne skreślić*) na samodzielne wyjścia naszego dziecka z internatu w czasie wolnym od zajęć szkolnych,
- 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,
- zgadzamy się/nie zgadzamy się (*niepotrzebne skreślić*) na informacje telefoniczne w ciągu całej doby.

Jednocześnie zobowiązujemy się do:

- terminowego dokonywania opłat za pobyt córki/syna w internacie (do 15-go dnia każdego miesiąca),
- ponoszenia pełnej odpowiedzialności materialnej za spowodowane przez córkę/syna szkody w mieniu internatu,
- współpracy w rozwiązywaniu problemów opiekuńczo-wychowawczych dotyczących mojego dziecka,
- przekazywania informacji o stanie zdrowia córki/syna (choroby przewlekłe, alergie, inne problemy zdrowotne, stale przyjmowane leki).

.....

miejsowość, data

.....

podpisy rodziców/opiekunów prawnych

### 4. OŚWIADCZENIE UCZNIĄ/SŁUCHACZA/STUDENTA

Oświadczam, że:

- będę przestrzegać postanowień Regulaminu internatu,
- będę przestrzegać zasad BHP i przepisów przeciwpożarowych na terenie internatu,
- będę szanować mienie internatu, a w przypadku zniszczenia mienia poniosę odpowiedzialność materialną,
- zobowiązuję się do bezwzględnego przestrzegania na terenie internatu zakazu palenia, picia alkoholu i zażywania środków odurzających oraz przebywania w internacie pod ich wpływem.

.....

miejsowość, data

.....

podpis ucznia/słuchacza/studenta

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych osób wnioskujących o przyznanie miejsca w internacie oraz korzystających z internatu Wielkopolskiego Samorządowego Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Ostrowie Wielkopolskim z siedzibą przy ul. Limanowskiego 17, 63-400 Ostrów Wielkopolski**

**ADMINISTRATOR:**

Administratorem Państwa danych osobowych jest Wielkopolskie Samorządowe Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Ostrowie Wielkopolskim (WSCKZiU) z siedzibą przy ul. Limanowskiego 17, 63-400 Ostrów Wielkopolski. Kontakt z Inspektorem ochrony danych możliwy jest pod adresem e-mail: [iod@wsckziu.ostrowwlkp.pl](mailto:iod@wsckziu.ostrowwlkp.pl)

**CELE PRZETWARZANIA, PODSTAWY PRAWNE:**

Państwa dane osobowe są przetwarzane w celu obsługi wniosku o przyznanie miejsca w internacie oraz procedowania dalszych działań związanych z prowadzeniem przez WSCKZiU internatu, realizując zadania w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e RODO) na podstawie przepisu określonego w art. 107 oraz art. 145 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe. W zakresie wypełnienia obowiązków podatkowych Państwa dane będziemy także przetwarzać w celu wypełnienia obowiązku prawnego (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) na podstawie ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości oraz na podstawie innych przepisów regulujących powstawanie i wygasanie zobowiązań podatkowych. W zakresie wypełnienia obowiązku archiwalnego WSCKZiU będzie przetwarzane Państwa dane realizując obowiązek prawny (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) na podstawie ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

**ODBIORCY DANYCH:**

Dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom nadzorującym działalność WSCKZiU w zakresie dysponowania mieniem i finansami oraz organom Państwa na podstawie przepisów prawa. Ponadto WSCKZiU 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 okres Państwa pobytu w internacie oraz przez okres wymagany przepisami podatkowymi i w zakresie prowadzenia dokumentacji archiwalnej.

**PAŃSTWA PRAWA WYNIKAJĄCE Z RODO:**

W związku z przetwarzaniem danych osobowych posiadacie Państwo prawo dostępu do danych osobowych w tym uzyskania kopii danych oraz ich sprostowania. Ponadto posiadacie prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych czy wnioskowania o usunięcie swoich danych. Posiadacie Państwo prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych osobowych. Przysługuje Państwu także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jakim jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**OBOWIĄZEK PODANIA DANYCH:**

W zakresie przetwarzania danych osobowych w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze, obowiązek podania danych jest wymogiem ustawowym. W pozostałych przypadkach 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 i przyznania miejsca w internacie.