……………………………

*(miejscowość, data)*

**Dyrektor Zespołu Szkół**

**Centrum Kształcenia Rolniczego    
w Starym Lubiejewie**

**PODANIE O PRZYJĘCIE DO INTERNATU**

Proszę o przyjęcie mnie do internatu Zespołu Szkół CKR w Starym Lubiejewie na rok szkolny ……………./…………….. w okresie od ………………….. do…………………….

Swoją prośbę motywuję tym, iż ………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że jestem uczniem/uczennicą (wpisać klasę i nazwę szkoły) ..…………………

…………………………………………………………………………………………………..

**I. Dane osobowe kandydata:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata: |  | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia: |  | | | | | | | | | | |
| PESEL: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres: kod pocztowy i poczta |  | | | | | | | | | | |
| Adres: miejscowość |  | | | | | | | | | | |
| Adres: ulica, nr domu/mieszkania: |  | | | | | | | | | | |

**II. Dane rodziców/opiekunów prawnych kandydata:**

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego\* *(niepotrzebne skreślić)*………………………………...

Adres zamieszkania: miejscowość …………………………… kod pocztowy ………………

poczta …………………………… ul. …………………………….. nr domu/mieszkania ……

nr telefonu ………………………… adres e-mailowy …………………………………………

Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej\* *(niepotrzebne skreślić)* ………………………………

Adres zamieszkania: miejscowość ……………………………. kod pocztowy ……………… poczta …………………………… ul. ……………………………. nr domu/mieszkania ……

nr telefonu ……………………….. adres e-mailowy …………………………………………

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* *(niepotrzebne skreślić)* na kontrolne sprawdzanie toreb, plecaków itp. przez opiekunów internatu.

…………………………………… ……………………………………

*(podpis kandydata) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

**Informacja dla rodziców / opiekunów prawnych**

**dotycząca przetwarzania danych osobowych**

**Tożsamość i dane kontaktowe Administratora danych**

Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego *im. Szkoły Podchorążych Piechoty   
w Komorowie* w Starym Lubiejewie, ul. Klonowa 4, 07-300 Ostrów Mazowiecka, tel. 29 74 532 66.

**Cel i podstawa prawna przetwarzania**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cel przetwarzania** | **Podstawa prawna** | **Uwagi** |
| Realizacja zadań związanych z  pobytem wychowanka w internacie. | Przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego. | Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, niezbędnym do przyjęcia wychowanka  do internatu. |
| Zapewnienie właściwej opieki medycznej podczas pobytu wychowanka w internacie. | Udzielona zgoda. | Podanie informacji o stanie zdrowia, alergiach, uczuleniach, przyjmowanych lekach jest warunkiem umownym. Jeśli odmówisz podania tych danych, sprawowana opieka medyczna może nie być właściwa. |

**Twoje prawa**

Przysługuje Ci prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania , którego dokonano przed jej cofnięciem. Pamiętaj, że nie zawsze będzie możliwa realizacja każdego z tych praw.

Jeśli uznasz, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych, masz prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane**

Dane osobowe będziemy przechowywać do czasu wykonania obowiązków wynikających z przepisów prawa lub do czasu cofnięcia udzielonej zgody.

**Dane osobowe inspektora ochrony danych**

Z inspektorem ochrony danych osobowych możesz skontaktować się telefonicznie: 604292696 lub za pomocą poczty elektronicznej: [info@dn.net.pl](mailto:info@dn.net.pl)

**Inne informacje**

Dane osobowe możemy przekazywać instytucjom uprawnionym na podstawie przepisów prawa i podmiotom wspierającym nas   
w prowadzonej działalności na nasze zlecenie. Danych nie przekazujemy do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowych. Dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.

……………………………………

*(podpis rodzica/opiekuna prawnego)*