

**Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji do internatu.**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
( imiona i nazwiska rodziców /opiekunów)

.....  
(adres zamieszkania)

.....

.....  
(numer telefonu)

**PODANIE  
O PRZYJĘCIE DO INTERNATU  
ZESPOŁU SZKÓŁ TECHNICZNO-INFORMATYCZNYCH W BUSKU-ZDROJU**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie syna/córki ..... do internatu w roku szkolnym ...../..... na okres od ..... do .....  
Od września będzie uczniem klasy ..... szkoły .....

.....  
(pieczęć szkoły w której kandydat będzie uczył się od września 20....r.)

**Dane kandydata:**

Imię i nazwisko:.....

Data i miejsce urodzenia .....

Adres zamieszkania .....

**I. KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ W POSTĘPOWANIU REKRUTACYJNYM:**

<b>I. Kryteria ustawowe – kandydat niepełnoletni</b>			
1	Wielodzietność rodziny kandydata ( <i>rodzina wychowująca troje i więcej dzieci</i> )	TAK*	NIE*
2	Niepełnosprawność kandydata	TAK*	NIE*
3	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	TAK*	NIE*
4	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	TAK*	NIE*
5	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	TAK*	NIE*
6	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	TAK*	NIE*
7	Objęcie kandydata pieczą zastępczą	TAK*	NIE*
<b>I. Kryteria ustawowe – kandydat pełnoletni</b>			
1	Wielodzietność rodziny kandydata ( <i>rodzina wychowująca troje i więcej dzieci</i> )	TAK*	NIE*
2	Niepełnosprawność kandydata	TAK*	NIE*
3	Niepełnosprawność dziecka kandydata	TAK*	NIE*
4	Niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę	TAK*	NIE*
5	Samotne wychowywanie dziecka przez kandydata	TAK*	NIE*

<b>II. Kryteria określone przez organ prowadzący – kandydat niepełnoletni, pełnoletni</b>			
<b>1</b>	Uczęszczanie do szkoły ponadpodstawowej prowadzonej przez Powiat Buski	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>
<b>2</b>	Rozpoczęcie przez kandydata nauki w klasie pierwszej szkoły ponadpodstawowej	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>
<b>3</b>	Większa niż 15 km odległość między miejscem zamieszkania kandydata, a siedzibą szkoły, do której uczęszcza	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>
<b>4</b>	Dłuższy niż 30 minut rozkładowy czas dojazdu środkami komunikacji publicznej z miejsca zamieszkania kandydata do szkoły, do której uczęszcza	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>
<b>5</b>	Ubieganie się o przyjęcie kandydata do tego samego internatu, w którym kontynuuje pobyt jego rodzeństwo	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>
<b>6</b>	Szczególne uwarunkowania o charakterze społecznym lub psychologicznym uzasadniające objęcie kandydata opieką i wychowaniem	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>

\* proszę o zakreślenie kółkiem odpowiednio TAK lub NIE

## II. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam/y, że kandydat do internatu jest członkiem rodziny wielodzietnej. Wraz z dzieckiem rodzina liczy ..... członków (w tym : .....dzieci).

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

2. Oświadczam/y, że kandydat do internatu jest niepełnosprawny.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

3. Oświadczam/y, że jedno\* lub dwoje\* rodziców kandydata do internatu jest niepełnosprawne.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

4. Oświadczam/y, że rodzeństwo kandydata ma orzeczoną niepełnosprawność.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

5. Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko zgłoszone do internatu i nie zamieszkuję wspólnie z ojcem/matką dziecka.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

6. Oświadczam/y, że kandydat do internatu objęty jest opieką zastępczą.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

7. Oświadczam/y, że dziecko ma trudności z dojazdem do szkoły:

a. odległość szkoły od miejsca zamieszkania, która wynosi ..... km

b. czas dojazdu środkami komunikacji publicznej wynosi .....

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**8. Oświadczam/y, że kandydat ma rodzeństwo, które mieszka w Internacie ZST-I. Proszę podać imię i nazwisko rodzeństwa:**

- a. ....
- b. ....
- c. ....

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Oświadczenie – opłaty.**

W przypadku zamieszkania mojego dziecka w internacie zobowiązuję się do regularnego wnoszenia opłat za pobyt w internacie do dnia 10-go kolejnego miesiąca oraz pokrywania ewentualnych kosztów związanych z naprawą lub odkupieniem zniszczonego sprzętu wynikłych z winy mojego dziecka.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Oświadczenia rodzica/opiekuna prawnego**

Oświadczam, iż: podane w podaniu informacje są zgodne z prawdą, zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji do internatu Zespołu Szkół Techniczno-Informatycznych w Busku - Zdroju. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w tym podaniu, w celach związanych z przeprowadzeniem rekrutacji do internatu.

Podstawa prawna: *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).*

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**UWAGA!!!**

**DO PODANIA należy dołączyć dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów wymienionych w Tabeli KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ W POSTĘPOWANIU REKRUTACYJNYM odpowiednio w postaci: oświadczeń, kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez rodziców/opiekunów prawnych kandydata (Informacje szczegółowe podane w Regulaminie rekrutacji do internatu ZST-I w Busku-Zdroju).**

**III. UWAGI**

Proszę o zakwaterowanie w pokoju nr ..... z następującymi osobami .....

.....

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

W postępowaniu rekrutacyjnym kandydat uzyskał punktów:			
Przyznano kandydatowi miejsce w internacie		<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Data wypełnienia:		Podpis upoważnionego członka Komisji:	

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej L 119 z dnia 4 maja 2016r.), dalej zwane jako RODO , informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkół Techniczno-Informatycznych w Busku –Zdroju, przy ul. Mickiewicza 23, 28-100 Busko – Zdrój.
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: tel. 41 370 50 27, adres e-mail: [iod@powiat.busko.pl](mailto:iod@powiat.busko.pl).
- 3) Dane osobowe zbierane i przetwarzane są w celu umożliwienia wykonywania czynności i zadań, wynikających z przepisów prawa.
- 4) Pozyskane dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
- 5) Dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres wynikający z regulacji prawnych.
- 6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz możliwość ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
- 7) Pani/Pan ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych Pana/ Panią dotyczących naruszałoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.
- 8) W większości przypadków przetwarzanie danych osobowych wynika z przepisów prawa, a ich podawanie jest obowiązkowe. W niektórych sprawach podawanie danych osobowych może być dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celów, o których mowa w ust. 3. W sytuacji dobrowolności podawania danych osobowych klienci zostaną o tym fakcie poinformowani.
- 9) Dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.
- 10) Dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)