



ZESPÓŁ SZKÓŁ PONADPODSTAWOWYCH
w BENICACH

Benice 12a, 72-400 Kamień Pomorski
tel/fax 913832121 email: sekretariat@zspbenice.pl

www.zspbenice.pl

.....
imię i nazwisko kandydata

Benice ,dnia.....

.....
data i miejsce urodzenia

.....
PESEL kandydata

.....
adres stałego pobytu

.....
imiona i nazwiska rodziców nr telefonu (domowego, komórkowego)

Dyrektor

Zespołu Szkół Ponadpodstawowych

w Benicach

PODANIE O PRZYJĘCIE DO INTERNATU

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie do internatu w roku szkolnym 20/20.....

od września będę uczniem: Technikum.....

w Zespole Szkół Ponadpodstawowych w Benicach.

Uzasadnienie:.....

.....
Podpis rodziców

.....
Podpis kandydata

Oświadczenie

W przypadku przyjęcia mnie do internatu zobowiązuje się do regulowania na bieżąco opłat za pobyt w internacie do dnia 10-go każdego miesiąca za bieżący miesiąc oraz pokrywania ewentualnych kosztów, związanych z naprawą lub odkupieniem zniszczonego mienia internatowego, wynikłych z mojej winy.

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Benicach , Benice 12, 72-400 Kamień Pomorski.
- dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach, dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły.
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej

czytelny podpis ucznia

Przyznano miejsce - pokój nr.....

/Nie przyznano miejsca (prawidłowe podkreślić).

Benice , dn. _____

nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego

numer telefonu kontaktowego

imię i nazwisko wychowanka

OŚWIADCZENIE

Po zapoznaniu się z regulaminem obowiązującym w internacie Zespołu Szkół Ponadpodstawowych w Benicach akceptuję zawarte w nim postanowienia i wyrażam zgodę na:

- samodzielny powrót syna/córki do domu,
- badanie syna/córki alkoestem, w przypadku podejrzenia o spożycie alkoholu,
- wykonanie testów na zawartość narkotyków, jeżeli zachodzi podejrzenie, że jest pod wpływem środków psychoaktywnych,
- samodzielne wyjścia na zajęcia dodatkowe,

Oświadczam, że w przypadku wyrządzenia szkody przez mojego syna/córkę, wynikającej z niewłaściwej eksploatacji pomieszczeń mieszkalnych i sprzętów pozostających na wyposażeniu pokoju, odpowiadam materialnie i zobowiązuję się do terminowego naprawienia lub sfinansowania kosztów naprawy.

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)