

Buczkowice, dnia

.....

.....
(wypełnia prac. Internatu, data złożenia)

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

DEKLARACJA
dotycząca kontynuowania pobytu w internacie

.....
(imię i nazwisko wychowanka)

PESEL, **uczeń kl.**

(pesel wychowanka)

(klasa, typ szkoły)

nadal będzie mieszkał/a i korzystał/a z wyżywienia w Internacie PZP SMS Szczyrk w Buczkowicach

tj. w okresie od do

W przypadku, gdy uległy zmianie dane zawarte we WNIOSKU O PRZYJĘCIE DO INTERNATU
złożonym w latach wcześniejszych - proszę o korektę danych poniżej.

KOREKTA DANYCH:

.....
.....
.....
.....
.....

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

Wniosek Komisji Rekrutacyjnej na podstawie opinii Rady Wychowawczej Internatu:

Wychowanek(a) uzyskał(a) pozytywną opinię Rady Wychowawczej Internatu (zaznacz wybór)	TAK*	NIE*
Komisja Rekrutacyjna wnioskuje o przyjęcie kandydata(ki) (zaznacz wybór)	TAK*	NIE*
W przypadku negatywnej opinii - uzasadnienie		
Data i podpis członka Komisji rekrutacyjnej		

Decyzja Dyrektora PZP SMS Szczyrk w Buczkowicach

Przyznają / nie przyznają miejsca w Internacie PZP SMS Szczyrk w Buczkowicach

.....
(data, pieczęć i podpis dyrektora Szkoły)

Oświadczenie dotyczące ochrony danych osobowych

Na podstawie 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) (Dz. Urz. UE L119 z 4 maja 2016r.) oraz na podstawie Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1000).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku. Administratorem danych jest Powiatowy Zespół Placówek Szkoła Mistrzostwa Sportowego Szczyrk im. Polskich Olimpijczyków w Buczkowicach do którego dziecko uczęszcza. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych informacji, oświadczam że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
podpis matki/opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego