

Buczkowice .....

(data)

## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO INTERNATU

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego syna/mojej córki .....  
..... do internatu na rok szkolny ...../.....

### I. INFORMACJE PERSONALNE O UCZNIU:

1. Imię i nazwisko ucznia

.....

2. Data i miejsce urodzenia

.....

3. Pesel  
ucznia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Adres zamieszkania

.....

.....

5. Odległość miejsca zamieszkania od szkoły (km): .....

### II. RODZICE / OPIEKUNOWIE PRAWNI

Ojciec:

1. Imię i nazwisko .....

2. Adres zamieszkania

.....

.....

3. Numer telefonu .....

4. E-mail .....

Matka

1. Imię i nazwisko .....

2. Adres zamieszkania

.....

.....

3. Numer telefonu .....

4. E-mail .....

KRYTERIA USTAWOWE				
Kryterium	Postawić "X" przy właściwej odpowiedzi			Liczba punktów
	Nie	Tak	Odmowa podania informacji	
wielodzietność rodziny kandydata - 5 pkt				
niepełnosprawność kandydata - 5 pkt				
samotne wychowywanie kandydata w rodzinie - 5 pkt				
objęcie kandydata pieczęcią zastępczą - 5 pkt				
KRYTERIA DODATKOWE				
Ocena zachowania:				
wzorowe - 6 pkt				
bardzo dobre - 5 pkt				
dobre - 4 pkt				
poprawne - 3 pkt				
nieodpowiednie - 2 pkt				
nagane - 0 pkt				
Odległość od miejsca zamieszkania:				
do 30 km - 5 pkt				
do 50 km i utrudnione połączenie komunikacyjne - 10 pkt				
50 km - 100 km - 15 pkt				
powyżej 100 km - 20 pkt				
<b>SUMA PUNKTÓW</b>				

### ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

My niżej podpisani zobowiązujemy się

do:

regularnego płacenia określonej należności w wysokości .....

za pobyt w Internacie syna/córki na podstawie umowy nr .....

do dnia 15-tego każdego miesiąca na konto PZP - SMS Szczyrk :

**Getin Noble Bank SA 41 1560 0013 2009 6011 6000 0004**

.....  
podpis matki/opiekuna prawnego

.....  
podpis ojca/opiekuna prawnego

### Opinia trenera

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

.....  
(data i podpis trenera)

## DECYZJA

1. Przyznano uczniowi /uczennicy miejsce w Internacie

.....

2. Wniosek rozpatrzono odmownie z powodu

.....

.....

.....

.....

podpis Kierownika Internatu

.....

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