



**OŚWIADCZENIE WYCHOWANKA INTERNATU
ZESPOŁU SZKÓŁ CENTRUM KSZTAŁCENIA ROLNICZEGO
W GORZOWIE WIELKOPOLSKIM**

1. **Oświadczam, że zostałem poinformowany**, iż kadra pedagogiczna Internatu ZSCKR nie ponosi odpowiedzialności za bezpieczeństwo wychowanków przebywających poza terenem Internatu bez opieki wychowawców.
2. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na publikację imienia i nazwiska oraz mojego wizerunku (zdjęć) w Internacie, a także na stronie internetowej i fb ZSCKR, w celach związanych z działalnością Internatu.
3. **Oświadczam, że zostałem poinformowany**, iż ponoszę odpowiedzialność za uszkodzenia, zniszczenia i dewastacje sprzętu będącego na wyposażeniu Internatu ZSCKR, dokonane z mojej winy lub z moim udziałem. Zobowiązuję się do naprawy uszkodzeń lub pokrycia powstałych strat.
4. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na przeprowadzenie testów na obecność narkotyków przez wychowawców Internatu ZSCKR. Odmowa traktowana będzie jako przyznanie się do używania środków odurzających. Dalsze postępowanie i konsekwencje przewidziane są Regulaminem Internatu ZSCKR.
5. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na przeprowadzenie testów alkomatem na obecność alkoholu w wydychanym powietrzu przez wychowawców Internatu ZSCKR. Odmowa traktowana będzie jako przyznanie się do spożywania alkoholu. Dalsze postępowanie i konsekwencje przewidziane są Regulaminem Internatu ZSCKR.
6. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na przeszukanie przez wychowawców Internatu ZSCKR moich rzeczy osobistych w mojej obecności oraz w obecności świadków, w przypadku wystąpienia podejrzenia, że posiadam alkohol lub środki odurzające.
7. **Oświadczam**, iż zostałem poinformowany, że alkohol i środki psychoaktywne będące w moim posiadaniu oraz wyroby tytoniowe (w tym e-papierosy) zażywane przeze mnie na terenie Internatu będą konfiskowane przez kadrę pedagogiczną Internatu ZSCKR i zwrócone na koniec roku szkolnego.
8. W przypadku wystąpienia nagłego zdarzenia **proszę powiadomić rodzica/prawnego opiekuna**. W przypadku braku możliwości kontaktu z rodzicem/prawnym opiekunem, **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na podejmowanie przez wychowawcę decyzji w nagłych wypadkach zagrożenia zdrowia lub życia (np. konieczność wykonania badań specjalistycznych, podpisania zgody na wykonanie operacji w szpitalu lub innych).
9. **Oświadczam, iż zapoznałem się/zapoznałam się** z treścią Regulaminu Internatu ZSCKR w Gorzowie Wielkopolskim, który w pełni akceptuję.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis wychowanka)

* niepotrzebne skreślić