|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIA INTERNATU ZPSM W BIELSKU-BIAŁEJ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Wypełnij drukowanymi literami) BIELSKO-Biała, dnia ….………………………………..  w roku szkolnym ................./...................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane osobowe kandydata:** | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| PESEL | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | Nr telefonu | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Data urodzenia | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | Miejsce urodzenia | | | | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania ucznia:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | |  | | --- | |  | | | | | | | | | | Nr domu | | | | |  | | --- | |  | | | | | Nr lokalu | | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | | |
| Miejscowość | |  | | --- | |  | | | | | | | | | | Kod | | | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | - |  |  |  | | | | | | | Poczta | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | |
| Województwo | | | |  | | --- | |  | | | | | | | | | Powiat | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | | Gmina | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane matki/prawnej opiekunki kandydata:** | | | | | | | | | | | | | | | **Dane ojca/prawnego opiekuna kandydata:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | Imię | | | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko (obecne) | | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | |
| Telefon | | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | Telefon | | | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania matki/opiekunki kandydata**  **(jeśli jest inny niż adres zamieszkania kandydata):** | | | | | | | | | | | | | | | **Adres zamieszkania ojca/opiekuna kandydata (jeśli jest inny niż adres zamieszkania kandydata):** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | | | | | | Nr domu | Nr lokalu | | | | | | Ulica | | | | | | | | | | | | | Nr domu | Nr lokalu | | |
| |  | | --- | |  | | | | | | | | | |  | | --- | |  | | |  | | --- | |  | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | --- | |  | | |  | | --- | |  | | | |
| Kod | | | | Miejscowość | | | | | | | | | | | Kod | | Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | - |  |  |  | | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | - |  |  |  | | | |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **OŚWIADCZENIE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW**   * W przypadku otrzymania miejsca w internacie przez syna/córkę zobowiązuję się dokonywać opłat za kwaterunek w internacie z góry do 5 dnia każdego miesiąca, * W przypadku zaległości w opłatach, wyrażam zgodę na naliczanie ustawowych odsetek. * W celu posiadania pełnej informacji o zachowaniu dziecka w internacie, zobowiązuję się do częstych kontaktów z wychowawcą grupy lub kierownikiem internatu. * Mając na celu bezpieczeństwo syna/córki i dobro placówki, wyrażam zgodę, aby w przypadku uzasadnionych wątpliwości został przeprowadzony test na obecność narkotyków w organizmie bądź badanie alkomatem. Za wykonany test na obecność narkotyków w organizmie koszt ponoszą prawni opiekunowie. * W przypadku wyrządzenia szkody przez moje dziecko (zniszczenie sprzętu, pomieszczenia, zagubienia klucza lub inne) zobowiązuję się pokryć wszelkie koszty związane z naprawą lub zakupem. * Wyrażam zgodę na kontrolowanie higieny osobistej mojego dziecka (w razie potrzeby). * Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas:   a - dojścia do szkoły i powrotu do internatu,  b - dojścia na zajęcia pozalekcyjne i treningi,  c - wyjścia z internatu w czasie wolnym.   * Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym kwestionariuszu w celu przeprowadzenia procedury przyjęć do internatu. Nadto, w przypadku zakończenia przyjęć z wynikiem pozytywnym, wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez internat, szkołę, organ założycielski i organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia. Przetwarzanie danych odbędzie się zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami) * Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją  i zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka,   **Podpisy rodziców/opiekunów**   |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |