

Druk wypełnić pismem komputerowym! (pomiędzy polami przechodzimy za pomocą TAB)

KARTA OSOBOWA WYCHOWANKA INTERNATU

Centrum Edukacji Zawodowej i Biznesu w Gorzowie Wielkopolskim

zdjęcie

.....
(imię i nazwisko wychowanka)

I. DANE WYCHOWANKA

PESEL												
data urodzenia (rrrr-mm-dd)					miejsowość urodzenia							
telefon					e-mail							

Adres stałego zamieszkania

kraj					województwo							
powiat					gmina							
miejsowość					ulica							
nr budynku					nr lokalu							
kod pocztowy					poczta							

Dane szkoły wychowanka

pełna nazwa szkoły												
klasa					zawód/profil							

II. DANE RODZICÓW

(W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)

	Ojciec / opiekun prawny	Matka / opiekunka prawna
imię i nazwisko		
telefon		
e-mail		

Adres zamieszkania

kraj								
województwo								
powiat								
gmina								
miejsowość								
ulica								
nr budynku								
nr lokalu								
kod pocztowy								
poczta								

III. DODATKOWE INFORMACJE O MIESZKANCU INTERNATU

Informuję, że wychowanek		
choruje przewlekłe	<input type="checkbox"/> TAK (na co ?) opis	<input type="checkbox"/> NIE
posiada orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK (w jakim stopniu) opis	<input type="checkbox"/> NIE
jest uczulone	<input type="checkbox"/> TAK (na co i jakie są objawy uczulenia?) opis	<input type="checkbox"/> NIE
przyjmuje leki stałe	<input type="checkbox"/> TAK (jakie ?) opis	<input type="checkbox"/> NIE
pozostaje pod stałą kontrolą lekarza specjalisty	<input type="checkbox"/> TAK (jakiego ?) opis	<input type="checkbox"/> NIE

Inne ważne informacje dotyczące wychowanka:

informacje

IV. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH DANYCH

Oświadczam, że wszystkie powyżej podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
miejsowość data

.....
czytelny podpis pełnoletniego wychowanka
(w przypadku osób niepełnoletnich – rodzica / opiekuna prawnego)

V. ROZLICZENIE WPŁAT ZA INTERNAT

Wnioskuje o zwrot nadpłaty wynikającej z końcowego rozliczenia za zakwaterowanie oraz wyżywienie w bieżącym roku szkolnym w Internacie CEZiB w kwocie wyższej niż 20 złotych na poniższy numer konta bankowego:

<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------

Jednocześnie oświadczam, że w przypadku nadpłaty wynikającej z końcowego rozliczenia w kwocie nie większej niż 20 złotych, kwotę tą przekazuję na konto Rady Rodziców CEZiB z przeznaczeniem na cele Internatu.

.....
miejsowość data

.....
czytelny podpis pełnoletniego wychowanka
(w przypadku osób niepełnoletnich – rodzica / opiekuna prawnego)

**KLAUZULA INFORMACYJNA WYCHOWANKA INTERNATU
DOTYCZĄCA OCHRONY I PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
w Centrum Edukacji Zawodowej i Biznesu w Gorzowie Wielkopolskim**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Centrum Edukacji Zawodowej i Biznesu w Gorzowie Wielkopolskim.
2. Pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania danych osobowych, a także egzekucji przysługujących praw można kierować do Inspektora Ochrony Danych Osobowych za pośrednictwem adresu: rodo.gorzow@gmail.com.
3. Dane osobowe (imię i nazwisko, adres, PESEL, imiona rodziców, adres zamieszkania i korespondencyjny, nr telefonu, sytuacja rodzinna, stan zdrowia) przetwarzane będą tylko w celu związanym z pobytem w internacie na podstawie dobrowolnej zgody, w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres pobytu (zakwaterowania) w internacie, aż do zakończenia, jeżeli obowiązujące prawo nie stanowi inaczej.
5. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.
6. Monitoring wizyjny stosowany jest w celu ochrony mienia, zapewnienia bezpieczeństwa wychowanków oraz pracowników, a także porządku publicznego na terenie należącym do Centrum Edukacji Zawodowej i Biznesu w Gorzowie Wielkopolskim, a zapisy z monitoringu przechowywane są maksymalnie przez 14 dni.
7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa – w zależności od kompetencji, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych wychowanka oraz rodziców/prawnych opiekunów jest dobrowolne, ale konieczne dla celów związanych z zakwaterowaniem w internacie Centrum Edukacji Zawodowej i Biznesu w Gorzowie Wielkopolskim.

.....
czytelny podpis wychowanka

.....
miejsowość

.....
data

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH WYCHOWANKA INTERNATU
Centrum Edukacji Zawodowej i Biznesu w Gorzowie Wielkopolskim

1. Wyrażam zgodę na samodzielne poruszanie się po Gorzowie Wielkopolskim dziecka/podopiecznego w czasie wolnym od zajęć lekcyjnych i sportowych. Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka/podopiecznego podczas wyjścia z Internatu do szkoły, na treningi, zajęcia dodatkowe, a także w czasie wolnym do dyspozycji wychowanka.
2. Wyrażam zgodę na samodzielne dojazdy mojego dziecka/podopiecznego z Internatu do domu. Oświadczam, że przejmuję pełną odpowiedzialność za dziecko/podopiecznego w tym czasie.
3. Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że kadra pedagogiczna Internatu CEZiB nie ponosi odpowiedzialności za bezpieczeństwo wychowanków przebywających poza terenem Internatu bez opieki wychowawców..
4. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w organizowanych przez Internat CEZiB wycieczkach, imprezach sportowych, kulturalnych itp.
5. Wyrażam zgodę na publikację imienia i nazwiska oraz wizerunku (zdjęć) mojego dziecka/podopiecznego w Internacie, a także na stronie internetowej CEZiB, w celach związanych z działalnością Internatu.
6. Zobowiązuję się do stałego utrzymywania kontaktów z wychowawcami Internatu CEZiB w sprawach wychowawczych, bezpieczeństwa i nauki, a w przypadkach tego wymagających z kierownikiem Internatu.
7. Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że ponoszę odpowiedzialność za uszkodzenia, zniszczenia i dewastację sprzętu będącego na wyposażeniu internatu CEZiB, dokonane z winy lub udziałem mojego dziecka/podopiecznego. Zobowiązuję się do naprawy uszkodzeń lub pokrycia powstałych strat.
8. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie testów na obecność narkotyków u mojego dziecka/podopiecznego przez wychowawców Internatu CEZiB. Odmowa traktowana będzie jako przyznanie się do używania środków odurzających. Dalsze postępowanie i konsekwencje przewidziane są Regulaminem Internatu CEZiB. Zobowiązuję się jednocześnie do pokrycia kosztów zakupionych testów.
9. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie testów alkomatem na obecność alkoholu w wydychanym powietrzu u mojego dziecka/podopiecznego przez wychowawców Internatu CEZiB. Odmowa traktowana będzie jako przyznanie się do spożywania alkoholu. Dalsze postępowanie i konsekwencje przewidziane są Regulaminem Internatu CEZiB.
10. Wyrażam zgodę na przeszukanie przez wychowawców Internatu CEZiB rzeczy osobistych mojego dziecka/podopiecznego w jego obecności oraz w obecności świadków, w przypadku wystąpienia podejrzenia, że posiada ono alkohol lub środki odurzające.
11. Oświadczam, iż poinformowano mnie, że alkohol i środki psychoaktywne będące w posiadaniu mojego dziecka/podopiecznego oraz wyroby tytoniowe (w tym e-papierosy) zazywane przez moje dziecko/podopiecznego na terenie Internatu będą konfiskowane przez kadrę pedagogiczną Internatu CEZiB i zwrócone mi podczas wizyty w Internacie.
12. Zobowiązuję się przyjechać do internatu po moje dziecko/podopiecznego w przypadku stwierdzenia, iż jest ono pod wpływem alkoholu, środków psychoaktywnych lub w przypadku choroby/złego samopoczucia.
13. Wyrażam zgodę 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), jeśli moja obecność nie będzie możliwa.
14. Oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się z treścią Regulaminu Internatu CEZiB w Gorzowie Wielkopolskim, który w pełni akceptuję.

.....
miejsowość

.....
data

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE WYCHOWANKA INTERNATU
Centrum Edukacji Zawodowej i Biznesu w Gorzowie Wielkopolskim

1. Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż kadra pedagogiczna Internatu CEZiB nie ponosi odpowiedzialności za bezpieczeństwo wychowanków przebywających poza terenem Internatu bez opieki wychowawców.
2. Wyrażam zgodę na publikację imienia i nazwiska oraz mojego wizerunku (zdjęć) w Internacie, a także na stronie internetowej CEZiB, w celach związanych z działalnością Internatu.
3. Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż ponoszę odpowiedzialność za uszkodzenia, zniszczenia i dewastacje sprzętu będącego na wyposażeniu Internatu CEZiB, dokonane z mojej winy lub z moim udziałem. Zobowiązuję się do naprawy uszkodzeń lub pokrycia powstałych strat.
4. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie testów na obecność narkotyków przez wychowawców Internatu CEZiB. Odmowa traktowana będzie jako przyznanie się do używania środków odurzających. Dalsze postępowanie i konsekwencje przewidziane są Regulaminem Internatu CEZiB. Zobowiązuję się jednocześnie do pokrycia kosztów zakupionych testów.
5. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie testów alkomatem na obecność alkoholu w wydychanym powietrzu przez wychowawców Internatu CEZiB. Odmowa traktowana będzie jako przyznanie się do spożywania alkoholu. Dalsze postępowanie i konsekwencje przewidziane są Regulaminem Internatu CEZiB.
6. Wyrażam zgodę na przeszukanie przez wychowawców Internatu CEZiB 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 CEZiB 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 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/zapoznałam się z treścią Regulaminu Internatu CEZiB w Gorzowie Wielkopolskim, który w pełni akceptuję.

.....
miejsce

.....
data

.....
czytelny podpis wychowanka