



WNIOSEK DO INTERNATU
na rok szkolny 2022/ 2023
dla kandydata PEŁNOLETNIEGO

nr

I. Dane kandydata

Nazwisko i imię	
Data i miejsce urodzenia	
Pesel	
Nazwa i adres obecnej szkoły, klasa	
Nazwa i adres wybranej szkoły, profil	
Adres zamieszkania (ulica, nr domu/ mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)	
Nr telefonu kandydata	
Informacja o stanie zdrowia (alergie, przewlekłe choroby, przyjmowane leki)	

II. Dane rodziców/ płatników

Imię i nazwisko matki/ płatnika	Imię i nazwisko ojca/ płatnika
Nr telefonu	Nr telefonu
Adres poczty elektronicznej	Adres poczty elektronicznej
Adres zamieszkania i korespondencji (jeśli jest inny niż adres kandydata)	Adres zamieszkania i korespondencji (jeśli jest inny niż adres kandydata)

III. Zgoda na przetwarzanie danych

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE 4.5.2016, L 119/1) przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem danych osobowych jest Internat I Liceum Ogólnokształcącego im. ks. Piotra Skargi w Szamotułach z siedzibą przy ul. Obornickiej 12, 64 – 500 Szamotuły,
- dane będą przetwarzane wyłącznie w celach przeprowadzenia rekrutacji na wolne miejsca,
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- dane będą przetwarzane w programach oświatowych wymaganych prawem (SIO, Progman),
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- wyrażam zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej,
- w przypadku przyjęcia do internatu dane będą wykorzystane w celach oświatowych oraz zapewnienia bezpieczeństwa, opieki i wychowania w czasie pobytu w placówce,
- wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celu promowania działalności placówki na tablicy ściennej, stronie internetowej oraz Facebooku,
- placówka objęta jest całodobowym monitoringiem wizyjnym, tym samym wyrażam zgodę na rejestrację obrazu w celach podniesienia bezpieczeństwa w placówce.

.....
data

.....
czytelny podpis kandydata

IV. Oświadczenie płatników:

- Ja, niżej podpisany, oświadczam i zobowiązuję się do regularnego płacenia określonej należności za pobyt i wyżywienie do 15-go dnia każdego miesiąca na numer konta: **89907200020440038323700101** z dopiskiem na przelewie: za kogo (imię i nazwisko, miesiąc płatności lub nr faktury);
- **Zobowiązuję się** do wykupienia pełnego wyżywienia w internacie. Nie korzystanie z posiłków należy zgłosić intendence z co najmniej jednodniowym wyprzedzeniem, zgodnie z regulaminem dokonywania odpisów.
- **Wyrażam zgodę** na otrzymywanie faktury VAT oraz informacji o płatnościach drogą elektroniczną na podany we wniosku adres e-mail.
- **Biorę pełną odpowiedzialność** materialną za spowodowane przez podopiecznego szkody.

.....
Data

.....
czytelny podpis osoby będącej płatnikiem

.....
czytelny podpis osoby będącej płatnikiem

V. Oświadczenie kandydata pełnoletniego

.....
(imię i nazwisko kandydata)

Jako wychowanek w Szamotułach przestrzegam poniższych zasad:

- **Zobowiązuję się** do współpracy z wychowawcami w rozwiązywaniu problemów opiekuńczo-wychowawczych;
- **Oświadczam**, że biorę pełną odpowiedzialność za moje bezpieczeństwo podczas samodzielnego przejazdu do internatu i z powrotem, drogi do szkoły i z powrotem do internatu, wyjść z placówki (np.: zajęcia dodatkowe, korepetycje, kursy, treningi, wyjścia do rodziny, koleżanek i kolegów, na zakupy, itp. (Rodzice/ opiekunowie mają prawo określić dni i godziny wyjścia dziecka i biorą pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo).
- **Przyjmuję do wiadomości**, iż warunkiem uzyskania zgody na wyjście w godzinach nocnych jest wcześniejsze uzyskanie zgody od wychowawcy.
- **Oświadczam**, że zapoznałam/em się ze Statutem I LO, Regulaminem Internatu, zwłaszcza w kwestii skreślenia z listy mieszkańców oraz zobowiązuję się do przestrzegania zapisów zawartych w tych dokumentach;
- **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** na wgląd w moje oceny w celu bieżącej kontroli postępów w nauce.
- **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).
- **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*** na dowiezienie mnie do lekarza taksówką i **zobowiązuję się** do pokrycia kosztów przejazdu do lekarza i z powrotem.
- **Zobowiązuję się** do wyjazdu do domu w przypadku choroby.
- Stosuję się do obowiązującego Statutu, regulaminów, przepisów bhp, p.poż.
- Utrzymuję swój pokój, pomieszczenia ogólnego użytku, teren wokół internatu w czystości i łądzie – ponoszę konsekwencje finansowe wynikające z zaniedbań.
- Przyjmuję do wiadomości, że internat nie odpowiada za zaginione rzeczy wychowanków.
- Wychodząc z internatu powiadamiam o tym fakcie wychowawcę dyżurującego i wypisuję się w Zeszycie Wyjść.
- Wracam zawsze do godz. 21.00
- Pobieram klucz i ponoszę odpowiedzialność za jego zagubienie – wymiana zamka i dorobienie kluczy
- W godz. 16.00- 18.00 (nauka własna) oraz 22:00 – 6:00 (cisza nocna) przestrzegam ciszy.
- Zgłaszam wychowawcy fakt złego stanu zdrowia. Przyjmuję do wiadomości, że wychowawca nie dysponuje lekami.
- Bezwzględnie przestrzegam zakazu palenia papierosów i e- papierosów na terenie całego internatu.
- Bezwzględnie przestrzegam zakazu wnoszenia, posiadania i spożywania alkoholu oraz jakichkolwiek innych środków odurzających na terenie całego internatu, a także przebywania pod ich wpływem.
- Przyjmuję do wiadomości, że złamanie ww. punktu jest równoznaczne z usunięciem z placówki.

*niepotrzebne skreślić

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Internatu i zobowiązuję się do jego przestrzegania, w tym w/w punktów.

.....
data

.....
czytelny podpis wychowanka

KRYTERIA REKRUTACYJNE

Proszę zaznaczyć właściwą opcję. W sytuacji udzielenia odpowiedzi "TAK", proszę dołączyć odpowiednie dokumenty.

KRYTERIA		TAK	NIE	POŚWIADCZENIE SPEŁNIANYCH KRYTERIÓW
1.	Wielodzietność rodziny kandydata - <i>czyli rodzina wychowująca 3 i więcej dzieci</i>			Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata <u>(Załącznik nr 1)</u>
2.	Niepełnosprawność kandydata			Orzeczenie o niepełnosprawności, Orzeczenie z Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego
3.	Niepełnosprawność dziecka kandydata			
4.	Niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę			
5.	Samotne wychowywanie dziecka - <i>oznacza wychowywanie dziecka samemu oraz niewychowywanie żadnego dziecka z jego rodzicem</i>			Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód, separację, akt zgonu lub Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka <u>(Załącznik nr 2)</u>
6.	Kandydat jest uczniem oddziału mistrzostwa sportowego, oddziału sportowego w szkołach prowadzonych przez Powiat Szamotulski			Poświadczenie Dyrektora o przyjęciu lub uczęszczaniu do szkoły (w terminie i na zasadach zgodnych z Harmonogramem rekrutacji)
7.	Trudny dojazd do szkoły, duża odległość miejsca zamieszkania od szkoły lub brak publicznych środków komunikacji uniemożliwiający codzienny dojazd do szkoły.			Wyjaśnienie/ uzasadnienie dołączone do wniosku
8.	Rodzeństwo kandydata mieszka w internacie			Oświadczenie o zamieszkaniu rodzeństwa w internacie <u>(Załącznik nr 3)</u>
9.	Kandydat mieszka na terenie Powiatu Szamotulskiego			Oświadczenie kandydata o miejscu zamieszkania <u>(Załącznik nr 4)</u>
10.	Kandydat rozpoczyna naukę w klasie pierwszej szkoły ponadpodstawowej			Poświadczenie Dyrektora szkoły o rozpoczynaniu nauki w klasie pierwszej szkoły ponadpodstawowej (w terminie i zasadach zgodnych z Harmonogramem rekrutacji)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data i czytelny podpis kandydata

Łączna ilość punktów uzyskanych w procesie rekrutacji

.....
Podpis członka Komisji Rekrutacyjnej