

Wrocław, dn. ....

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(nazwa szkoły i klasa do której będzie uczęszczał uczeń )  
.....

**WNIOSEK O PRYZNANIE MIEJSCA  
W INTERNACIE ZESPOŁU SZKÓŁ NR 14  
Al. Brücknera 10, 51-410 Wrocław**

Proszę o przyznanie miejsca w internacie na rok szkolny .....

Prośbę swą motywuję m.in. dużą odległością od miejsca zamieszkania, utrudnionym dojazdem, szczególną sytuacją rodzinną, etc. (właściwe podkreślić).

Oświadczam, że:

- Akceptuję w całości wszystkie postanowienia Regulaminu Internatu;
- Rozliczyłem(-am) się na dzień dzisiejszy z wszelkich płatności z tytułu zakwaterowania i wyżywienia w internacie w mijającym roku szkolnym<sup>1</sup>
- **stan zdrowia umożliwia zamieszkiwanie w internacie, wyklucza potrzebę zapewnienia opieki i pomocy osób trzecich oraz umożliwia korzystanie ze zbiorowego żywienia<sup>2</sup>**

Proszę o przyznanie miejsca w pok. nr ....., który chciałbym(-abym) dzielić z .....<sup>1</sup> (niepotrzebne skreślić).

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, ze zm.) obejmujących zasady rekrutacji do przedszkoli i szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez gminę jako organ prowadzący oraz statut placówki, do której kierowany jest niniejszy wniosek. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

.....  
Czytelny podpis rodzica i kandydata

<sup>1</sup> Dotyczy wychowanków mieszkających w Internacie w poprzednim roku szkolnym. Wniosek w tym zakresie nie jest wiążący. O przydzieleniu miejsca uczniowi w konkretnym pokoju decyduje ostatecznie Kierownik Internatu.

<sup>2</sup> Zgodnie z Regulaminem Internatu ZS Nr 14 podanie nieprawdziwych informacji o stanie zdrowia wychowanka skutkuje rozwiązaniem umowy o korzystanie z miejsca w Internacie

**PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI !**

1. Nazwisko

.....

2. Imię

.....

3. e-mail ucznia .....

4. tel. ucznia .....

5. PESEL .....

6. Data i miejsce urodzenia ucznia .....

7. Imiona i nazwiska rodziców .....

.....

8. Adres zamieszkania .....

.....

.....

10 adres korespondencyjny .....

.....

11. odległość od miejsca zamieszkania do Wrocławia ( w km) .....

12. Telefony kontaktowe:

	matka	Ojciec
<b>Nr telefonu</b>		
<b>e –mail</b>		

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j.Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.) administratorem danych jest Zespół Szkół Nr 14, ul. Brücknera 14. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Kontakt do inspektora ochrony danych: [tomasz.grzybowski@coreconsulting.pl](mailto:tomasz.grzybowski@coreconsulting.pl) lub CORE Consulting, ul. Z. Krasieńskiego 16, 60-830 Poznań.

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, ze zm.). Rodzic ma prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do przyjęcia dziecka do internatu szkolnego.

Dane podane na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne są w sekretariacie szkoły oraz na [www.lo14.wroc.pl](http://www.lo14.wroc.pl). Zapoznałem/ -łam się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych.

.....  
czytelny podpis rodzica i kandydata