**Dyspozycja dotycząca wpłaconej kaucji** **jako zabezpieczenia roszczeń w przypadku zniszczeń lub zaległości w opłatach wobec**

**Internatu Liceum Ogólnokształcącego nr XIV**

**w roku szkolnym ………………………**

**Proszę wypełnić drukowanymi literami**

Proszę o przekazanie wpłaconej kaucji za moje dziecko

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko dziecka )

 na wskazane konto bankowe:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko właściciela konta bankowego

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Dokładny adres zamieszkania

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nr konta

**Kaucję proszę**

1. pozostawić na następny rok szkolny\*
2. zwrócić po zakończeniu roku szkolnego[[1]](#footnote-1)

…………………………………………………………………………

Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Administratorem danych jest Liceum Ogólnokształcące nr XIV, al. Brucknera 10. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektor@coreconsulting.pl lub CORE Consulting, ul. Wyłom 16, 61-671 Poznań. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne są w sekretariacie szkoły oraz na stronie internetowej szkoły pod adresem [www.lo14.wroc.pl](http://www.lo14.wroc.pl)

Zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, miejscowość, data, czytelny podpis)

**OŚWIADCZENIE RODZICA O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

Ja………………………………………………………………………………………… oświadczam,

 ( imię i nazwisko rodzica ,opiekuna prawnego)

że moje dziecko ……………………………………………….. nr PESEL …………………………….

 ( imię i nazwisko dziecka)

nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do mieszkania w Internacie Liceum Ogólnokształcącego nr XIV.

Jednocześnie oświadczam, że syn/córka\* choruje[[2]](#footnote-2)\* / nie choruje na przewlekłe choroby:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zażywa/ nie zażywa\* na stałe leki ( jeśli tak proszę wymienić jakie i podać informację o dawkowaniu leku) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............................................

Inne uwagi o stanie zdrowia dziecka …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badań diagnostycznych ( w tym badania alkomatem w uzasadnionym przypadku podejrzenia bycia pod wpływem alkoholu) i udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku, jeśli zaistnieje taka potrzeba.***

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 272 Kodeksu Karnego za wyłudzenie poświadczenia nieprawdy lub podstępne wprowadzenie w błąd potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

Dane osobowe podane w oświadczeniu przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a RODO w związku z ustawą Prawo Oświatowe w celu zapewnienia bezpiecznego pobytu wychowanków w placówce.

Wrocław, ……………………

…………………………………………..

Czytelny podpis rodzica (opiekun a prawnego)

Administratorem danych jest Liceum Ogólnokształcące nr XIV, al. Brucknera 10. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektor@coreconsulting.pl lub CORE Consulting, ul. Wyłom 16, 61-671 Poznań. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne są w sekretariacie szkoły oraz na stronie internetowej szkoły pod adresem [www.lo14.wroc.pl](http://www.lo14.wroc.pl)

Zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, miejscowość, data, czytelny podpis)

**Zgoda na wyjścia i powroty do internatu w godzinach 14.00-21.00**

Wyrażam zgodę na to, aby ………………………………………………............................., którego (-ej) jestem prawnym opiekunem, mieszkający (-ca) w Internacie Liceum Ogólnokształcącego nr XIV, w roku szkolnym …………………………….po skończonych zajęciach lekcyjnych przebywał (-a) do godz. 21:00 poza Internatem

Jednocześnie oświadczam, że biorę w tym czasie całkowitą odpowiedzialność cywilno-prawną za niego/nią i w razie zaistnienia jakiegokolwiek nieprzewidzianego zdarzenia (wypadek, pobicie, itp.) nie będę zgłaszał (-a) żadnych pretensji i roszczeń pod adresem wychowawców i pracowników Internatu Liceum Ogólnokształcącego nr XIV.

 …………………………………………………..

 Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)

**Zgoda rodziców na pozostawanie dziecka na weekend w internacie**

Wyrażam zgodę na pozostawanie mojego dziecka

 ………………………………………………………………………………………………..

tylko w regulaminowo uzasadnionych przypadkach **(ze względu na ograniczoną liczbę miejsc !),** po uzyskaniu zgody kierownika Internatu na weekendy w Internacie Liceum Ogólnokształcącego nr XIV w roku szkolnym…………………………

W związku z tym, że **internat nie zapewnia wyżywienia w weekendy, oświadczam, że zapewnię dziecku posiłki we własnym zakresie**.

……………………………………………………….

 Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Administratorem danych jest Liceum Ogólnokształcące nr XIV, al. Brucknera 10. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektor@coreconsulting.pl lub CORE Consulting, ul. Wyłom 16, 61-671 Poznań. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne są w sekretariacie szkoły oraz na stronie internetowej szkoły pod adresem [www.lo14.wroc.pl](http://www.lo14.wroc.pl)

Zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, miejscowość, data, czytelny podpis)

……………………………………….. …. Wrocław………………….

Nazwisko i imię rodzica ,opiekuna prawnego, pełnoletniego ucznia

 **Zgoda na publikację wizerunku**

 Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka ………………………………………………………………… mieszkańca Internatu Liceum Ogólnokształcącego nr XIV na stronie internetowej Liceum Ogólnokształcącego nr XIV i stronie internetowej Internatu.

…………………………………….

Czytelny podpis rodzica, opiekuna prawnego, pełnoletniego ucznia

Administratorem danych jest Liceum Ogólnokształcące nr XIV, al. Brucknera 10. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektor@coreconsulting.pl lub CORE Consulting, ul. Wyłom 16, 61-671 Poznań. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne są w sekretariacie szkoły oraz na stronie internetowej szkoły pod adresem [www.lo14.wroc.pl](http://www.lo14.wroc.pl)

Zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, miejscowość, data, czytelny podpis)

 Wrocław, dn. ……………………….

 **Zgoda na samodzielne korzystanie ucznia**

**z obiektów sportowych**

**Liceum Ogólnokształcącego nr XIV**

 Wyrażam zgodę na samodzielne korzystanie mojego dziecka

……………………………………………………………………………………………..................

mieszkającego w Internacie Liceum Ogólnokształcącego nr XIV z obiektów sportowych Liceum Ogólnokształcącego nr XIV.

**Jednocześnie oświadczam,** **że:**

1. brak jakichkolwiek przeciwwskazań, w tym zdrowotnych, do korzystania przez dziecko

z obiektów sportowych Liceum Ogólnokształcącego nr XIV,

1. zostałem poinformowany o braku opieki wychowawczej na terenie obiektów sportowych i biorę całkowitą odpowiedzialność cywilno – prawną za moje dziecko.

W razie jakichkolwiek nieszczęśliwych wypadków nie będę wnosił roszczeń wobec Liceum Ogólnokształcącego nr XIV.

………………………………………………

 Czytelny podpis rodzica ( opiekuna prawnego)

Administratorem danych jest Liceum Ogólnokształcące nr XIV, al. Brucknera 10. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektor@coreconsulting.pl lub CORE Consulting, ul. Wyłom 16, 61-671 Poznań. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne są w sekretariacie szkoły oraz na stronie internetowej szkoły pod adresem [www.lo14.wroc.pl](http://www.lo14.wroc.pl)

Zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, miejscowość, data, czytelny podpis)

 **Oświadczenie dotyczące wyżywienia**

……………………………….. Wrocław………………….

Nazwisko i imię rodzica (opiekuna prawnego)

Oświadczam, że w przypadku niewykupienia posiłków w firmie cateringowej zapewniającej wyżywienie w Internacie Liceum Ogólnokształcącego nr XIV **we własnym zakresie zadbam o właściwe żywienie mojego dziecka**

.......................................................................................................................................................

 (imię i nazwisko dziecka)

 ………………………………………….

Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Administratorem danych jest Liceum Ogólnokształcące nr XIV, al. Brucknera 10. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektor@coreconsulting.pl lub CORE Consulting, ul. Wyłom 16, 61-671 Poznań. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne są w sekretariacie szkoły oraz na stronie internetowej szkoły pod adresem [www.lo14.wroc.pl](http://www.lo14.wroc.pl)

Zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, miejscowość, data, czytelny podpis)

1. Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-1)
2. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)