INTERNAT

Zespołu Szkół nr 2 im. T. Rejtana
ul. Rejtana 3, 35-326 Rzeszów
tel. 17 748 29 53, e-mail: internat.rejtan@gmail.com
https://zs2.rzeszow.pl/

KARTA INFORMACYJNA WYCHOWANKA na rok szkolny 20…./20….

Prosimy o dokładne i czytelne wypełnienie pismem drukowanym.

W związku z wprowadzeniem z dniem 25.05.2018r. Rozporządzenia o ochronie danych osobowych informujemy, że administratorem danych osobowych mieszkańców Internatu Zespołu Szkół nr 2 w Rzeszowie jest Dyrektor Zespołu Szkół nr 2 w Rzeszowie.

Administrator danych przetwarza dane osobowe wychowanka i członków jego rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie wychowawczej i opiekuńczej działalności Internatu.

Zostałam/-em poinformowana/-y, że wyrażenie zgody na przetwarzanie danych jest dobrowolne oraz, że mam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, a wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed jej wycofaniem.

CZĘŚĆ I

DANE OSOBOWE

imię (imiona) i nazwisko wychowanka: …….....

data i miejsce urodzenia .....

PESEL wychowanka: …….....

dokładny adres zamieszkania: .....

imię i nazwisko **matki (opiekunki)**: .....

miejsce pracy matki (nazwa zakładu pracy z dokładnym adresem): .....

nr tel. komórkowego matki: .....

adres mailowy matki.....

imię i nazwisko **ojca (opiekuna)**: .....

miejsce pracy ojca (nazwa zakładu pracy z dokładnym adresem): .....

nr tel. komórkowego ojca: .....

adres mailowy ojca.....

…… ……..……

czytelny podpis wychowanka czytelny podpis rodzica/opiekuna

CZĘŚĆ II

INFORMACJE NA TEMAT STANU ZDROWIA

alergie, w tym reakcje alergiczne na leki: .....

przebyte operacje:.....

choroby przewlekłe: .....

przyjmowane leki:.....

przyjmowane **leki na stałe**:.....

inne istotne informacje na temat stanu zdrowia: .....

.....

.....

.....

.....

W sytuacji, gdyby zaistniała potrzeba natychmiastowego odebrania mojego dziecka z internatu z powodu złego stanu zdrowia , upoważniam do tego następujące osoby:

imię i nazwisko/stopień pokrewieństwa: .....
tel. kontaktowy: .....

....

czytelny podpis wychowanka czytelny podpis rodzica/opiekuna

CZĘŚĆ III

OŚWIADCZENIA

Dotyczą całego okresu zakwaterowania wychowanka w internacie. Każdorazowa zmiana decyzji wymaga pisemnej informacji rodzica przekazanej do wychowawcy.

W razie wypadku i nagłej choroby mojego dziecka w czasie jego pobytu w internacie **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na przeprowadzenie niezbędnych badań i ewentualne leczenie ambulatoryjne.

....

czytelny podpis wychowanka czytelny podpis rodzica/opiekuna

Zgodnie z §8 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 8 listopada 2001 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki krajoznawstwa i turystyki (Dz. U. 2001 nr 135, poz. 1516**) wyrażam stałą zgodę/ nie wyrażam stałej zgody** na udział mojego dziecka w wycieczkach, wyjściach, rozgrywkach sportowych, konkursach i innych imprezach organizowanych przez Internat.

…… ……..……

czytelny podpis wychowanka czytelny podpis rodzica/opiekuna

UWAGA:

Wyrażenie zgody na udział wychowanka w ww. imprezach czy wyjściach nie oznacza, że dziecko musi uczestniczyć we wszystkich przedsięwzięciach, ale pozwala uniknąć każdorazowego pisemnego wyrażania zgody rodzica/opiekuna przed każdym z nich.

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na publikowanie danych osobowych oraz wizerunku mojego dziecka w publikacjach Internatu (strona internetowa, foldery, gazetki szkolne itp.) oraz w prasie, radiu i telewizji, w szczególności w związku z odnoszonymi przez nie sukcesami.

…… ……..……

czytelny podpis wychowanka czytelny podpis rodzica/opiekuna

Przyjmuję do wiadomości że:

- moje dziecko w Rzeszowie **nie ma** zapewnionej opieki lekarza pierwszego kontaktu,
- rodzic/opiekun jedynie we własnym zakresie może dokonać zmiany lekarza pierwszego kontaktu dla swojego dziecka (wybrać lekarza POZ w Rzeszowie),
- wychowawca **nie może** podawać dziecku żadnych leków,
- rodzic/opiekun jest zobowiązany do natychmiastowego przyjazdu do Internatu w razie nagłej choroby lub wypadku dziecka (również w godzinach nocnych).

……....…… ……..……

czytelny podpis wychowanka czytelny podpis rodzica/opiekuna

Przyjmuję do wiadomości, że **Rada Wychowawców Internatu nie wyraża zgody na udział młodzieży w imprezach odbywających się w godzinach nocnych**, tj. po godzinie 22 (juwenalia, nocne seanse filmowe, koncerty, mecze itp.).

…… ……..……

czytelny podpis wychowanka czytelny podpis rodzica/opiekuna

Przyjmuję do wiadomości, że **uczestnictwo wychowanka we wszelkich dodatkowych zajęciach pozaszkolnych wymaga przedstawienia pisemnej zgody rodziców/opiekunów** wraz z podaniem dokładnego terminu tych zajęć (dzień i godzina). Jednocześnie **biorę pełną odpowiedzialność** za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas dojścia na zajęcia pozalekcyjne, treningi, korepetycje i powroty do internatu.

…… ……..……

czytelny podpis wychowanka czytelny podpis rodzica/opiekuna

Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas:

- wyjść z internatu w czasie wolnym,
- wyjść do domu i przyjazdów do internatu.

…… ……..……

czytelny podpis wychowanka czytelny podpis rodzica/opiekuna

Przyjmuję do wiadomości, że **Internat nie ponosi odpowiedzialności materialnej za wszelki sprzęt elektroniczny (laptopy, tablety, smartfony itp.) będący własnością wychowanków.** Odpowiedzialność za niego ponoszą wyłącznie wychowankowie i rodzice/opiekunowie.

…… ……..……..…

czytelny podpis wychowanka czytelny podpis rodzica/opiekuna

Zobowiązuję się do **pokrycia strat materialnych spowodowanych przez moje dziecko** (uszkodzony sprzęt w pokoju, zdewastowane ściany, wyposażenie łazienek itp.).

…… ……..……..…

czytelny podpis wychowanka czytelny podpis rodzica/opiekuna

Zobowiązuję się do **kontaktu z wychowawcą mojego dziecka w Internacie** przynajmniej raz w semestrze.

…… ……..……..…

czytelny podpis wychowanka czytelny podpis rodzica/opiekuna

Zobowiązuję się do **terminowego regulowania opłat za wyżywienie i zamieszkanie dziecka w Internacie** każdorazowo do 5-go dnia każdego miesiąca.

…… ……..……..…

czytelny podpis wychowanka czytelny podpis rodzica/opiekuna

Oświadczam, że szczegółowo **zapoznałem/-am się z regulaminem obowiązującym w Internacie.**

…… ……..……..…

czytelny podpis wychowanka czytelny podpis rodzica/opiekuna

Oświadczam, że ponoszę pełną i wyłączną odpowiedzialność za ewentualne **przyzwolenie dziecku na poruszanie się po mieście rowerem, motorem, samochodem osobowym itp.** w trakcie jego pobytu w Internacie.

…… ……..……

czytelny podpis wychowanka czytelny podpis rodzica/opiekuna

Oświadczam, że poinformowano mnie, że hole, korytarze, stołówka i kawiarenka w Internacie Zespołu Szkół nr 2 w Rzeszowie **objęte są monitoringiem.**

....

czytelny podpis wychowanka czytelny podpis rodzica/opiekuna