



### III. OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA

Ja niżej podpisany(a) ..... jako rodzic/opiekun prawny syna/córki\*  
oświadczam, że spełniam następujące kryteria:

Kandydat został przyjęty do ZSZ PBO Sp. z o.o.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Samotnie wychowuję kandydata	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Dziecko jest objęte pieczęcią zastępczą	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Dziecko jest osobą niepełnosprawną	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jeden/oboje z rodziców są osobami niepełnosprawnymi	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Rodzeństwo kandydata mieszka w Internacie ZSZ PBO	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

Ocena z zachowania (ze świadectwa szkolnego absolwenta) .....

Oświadczam, że dane podane przeze mnie w oświadczeniu są zgodne ze stanem prawnym

.....  
Data

.....  
Podpis rodziców/opiekunów prawnych

### IV. DEKLARACJA ODPOWIEDZIALNOŚCI RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. W przypadku otrzymania miejsca w internacie przez syna/moją córkę\* zobowiązuje się do:

- systematycznego regulowania opłat za wyżywienie i zakwaterowanie w placówce w terminie do 15-tego dnia każdego miesiąca,
- pokrycia kosztów związanych z naprawą ewentualnych szkód i zniszczeń wyrządzonych przez moje dziecko,
- wykupienia posiłków podczas pobytu dziecka w Internacie ZSZ PBO Sp. z o.o.,
- współpracy z wychowawcami w celu prawidłowego funkcjonowania dziecka w placówce.

2. Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań lekarskich aby syn /córka\* zamieszkał/a w internacie. Istotne informacje, które rodzice/opiekunowie kandydata chcą przekazać (np. zażywane leki, choroby, alergie itp.):

.....

3. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na leczenie szpitalne mojego dziecka w nagłych sytuacjach.

4. Oświadczam, że w porozumieniu ze współmałżonkiem /opiekunem dziecka/ biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas:

- dojścia do szkoły i powrotu ze szkoły do Internatu ZSZ PBO Sp. z o.o.,
- dojścia i powrotu na zajęcia dodatkowe (pozalekcyjne),
- wyjścia i powrotu do internatu w czasie wolnym.

5. Mając na celu bezpieczeństwo syna/córki\* oraz dobro placówki, w przypadku uzasadnionych wątpliwości wobec mojego dziecka wyrażam zgodę na przeprowadzenie badania alkomatem (alkotestem) lub na przeprowadzenie badania testowego na zawartość narkotyków w organizmie. Koszty testu ponoszą rodzice (opiekunowie prawni) dziecka.

6. Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w kwestionariuszu w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do Internatu ZSZ PBO Sp. z o.o. W przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przekazanie tych danych internatowi w zakresie związanym z procesem kształcenia. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych.

.....  
Data

.....  
Podpis rodziców /prawnych opiekunów/

\* - niepotrzebne skreślić

### V. DECYZJA DOTYCZĄCA PRZYJĘCIA KANDYDATA DO INTERNATU

.....  
Data

.....  
Decyzja

.....  
Podpis kierownika Internatu