…………………………………………… ……………………………………

 ( data wpływu i podpis osoby przyjmującej podanie) ( miejscowość i data)

**SP-MSZ.I.522……..201……….**

**CZĘŚĆ A**: **Dane osoby ubiegającej się o przyznanie miejsca w internacie SP-MSZ**

NAZWISKO ……………………………………………………… IMIĘ ( IMIONA) ………………………………………………………

…………………………………………………………………… PESEL ……………………………………………………………

 ( data i miejsce urodzenia)

IMIONA RODZICÓW/OPIEKUNÓW:

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

 (ojciec) (matka) (nazwisko panieńskie matki)

ADRES STAŁEGO MIEJSCA ZAMIESZKANIA:

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

 ( kod pocztowy i miejscowość) ( miejsce zamieszkania )

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

( ulica) ( nr domu/mieszkania)

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

 ( nr telefonu mieszkańca internatu) ( nr telefonu rodziców/opiekunów)

**NAZWA I ADRES SZKOŁY, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ:**

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

 (nazwa szkoły) (miejscowość) (ulica i nr domu)

………………………… / …………………………… …………………………………………………………..

 ( klasa/semestr) ( profil/wydział SP-MSZ)

**PODANIE O PRZYJĘCIE DO INTERNATU**

*Zwracam się z prośbą o przyjęcie do Internatu Szkoły Policealnej –Medycznego Studium Zawodowego im. Janusza Korczaka w Łukowie na okres od ………………………do………………….*

*Prośbę swoją motywuję ……………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………..*

*Jednocześnie zobowiązuję się przestrzegać regulaminy i rozkład dnia w internacie.*

***Oświadczam, iż zawarte w podaniu dane osobowe zostały podane dobrowolnie i akceptuję zasady ochrony danych osobowych stosowane przez Internat SP-MSZ w Łukowie. Wyrażam zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych tekst jednolity; Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.; oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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)***

*……………………………………………..*

( podpis osoby składającej podanie/ podpis rodzica\*\*)

**CZĘŚĆ B**: **Zobowiązujemy się do uiszczania opłat za wyżywienie i koszty zamieszkania w internacie do 10-go dnia**

 **miesiąca za dany miesiąc w kasie SP-MSZ w Łukowie oraz do ponoszenia kosztów za zniszczenia**

 **np. sprzętu, pomieszczenia, itp. spowodowane przez naszego syna/córkę\***

………………………………………………………………

( podpis rodzica/opiekuna/uczeń SP-MSZ\*\*)

\*\*wypełniają rodzice/opiekunowie osoby nieletniej lub uczniowie SP-MSZ

**CZĘŚĆ C. Zgodnie z obowiązującym Regulaminem przyjęć do Internatu SP-MSZ w Łukowie**

**C. 1. Przyznano miejsce w internacie w dniu ………………………….**

Podpisy Komisji:

1. ……………………………………………………….

2. ……………………………………………………….

3. ………………………………………………………

4. ………………………………………………………

**C. 2. Do późniejszego rozpatrzenia w dniu ………………………..**

Podpisy Komisji:

1. ……………………………………………………….

2. ……………………………………………………….

3. ………………………………………………………

4. ………………………………………………………

C.3. **Nie przyznano miejsca w internacie**

Uzasadnienie:

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

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

Podpisy Komisji:

1. ……………………………………………………….

2. ……………………………………………………….

3. ………………………………………………………

4. ………………………………………………………

………………………………………………………

 (miejscowość i data)