
OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA

Po zapoznaniu się z Regulaminem Internatu Zespołu Szkół nr 3 w Szczytnie akceptuję zawarte w nim postanowienia i wyrażam zgodę oraz zobowiązuję się:

1. **Regulować na bieżąco opłaty za pobyt w internacie (czesne i wyżywienie) do dnia 15-go każdego** miesiąca oraz terminowo pokrywać ewentualne koszty związane z naprawą lub odkupieniem zniszczonego sprzętu i mienia internatu, a wynikłe z winy mojego syna / córki.
2. **Wysłać** wychowanka **do Internatu bez oznak chorobowych** i zaopatrzonego w środki ochrony osobistej.
3. **Samodzielny powrót dziecka do domu.**
4. Samodzielne wyjścia w godzinach porannych dla osób pełnoletnich i niepełnoletnich do sklepu i teren Zespołu Szkół nr 3.
5. **Samodzielne wyjścia** w godzinach wyznaczonych dla osób pełnoletnich (19:00-21:00) i niepełnoletnich (19:00-20:30) na zajęcia dodatkowe, na spacer, do sklepu, do koleżanki, na boisko sportowe i teren Zespołu Szkół nr 3.
6. Na podejmowanie decyzji skierowania mojego dziecka do szpitala na zabieg operacyjny lub obserwację przez wychowawcę w razie zaistnienia nagłej potrzeby, a braku możliwości kontaktu z rodzicami lub opiekunami.
7. Na telefoniczne lub pisemne zwolnienia syna/córki z godzin obowiązkowego pobytu w internacie (nauka własna).
8. Osobiste lub telefoniczne kontakty z wychowawcą grupy przynajmniej raz w semestrze.
9. Poinformowanie kierownika/wychowawcy o chorobie syna/córki wymagającej szczególnej opieki wychowawczej w czasie pobytu. **Poinformowanie wychowawcy, kierownika o przyjmowanych lekach.**
10. Zabrać syna/córkę niezwłocznie do domu w przypadku choroby i konieczności leczenia.
11. Zawiadamiać kierownika/wychowawcę o ustanowieniu przez sąd nad synem/ córką dozoru kuratora.
12. Przyjmuję do wiadomości, iż za rażące przekroczenie obowiązującego regulaminu syn/córka może zostać usunięty z Internatu w ciągu roku szkolnego.
13. Zobowiązuję się dopilnowania, aby syn/córka opuszczając internat rozliczył się z powierzonego mienia kartą obiegową.
14. Wyrażam zgodę na monitorowanie ocen i frekwencji szkolnej mojego syna/córki.
15. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/córki na potrzeby szkoły i internatu (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych z dnia 27 kwietnia 2016r. oraz ustawą z dn.10.05.2018r. o ochronie danych osobowych Dz.U.2018 poz.1000).

.....
/ miejscowość data i podpis Rodziców lub Opiekunów/

16. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na publikowanie wizerunku mojego syna/córki dla potrzeb szkoły i internatu (zgodnie z ustawą o prawie autorskim z dn. 4.02.1994r. Dz.U.2006 nr 90, poz.631 z późniejszymi zmianami).

.....
/ miejscowość, data i podpis Rodziców lub Opiekunów/