………………………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

………………………………………………………………

Adres

………………………………………………………………

Nr tel., e-mail

**Kierownik internatu**

**Technikum Leśnego w Warcinie**

Ja, w/w ojciec\* / matka\* / opiekun prawny\*……………………………………………………………………………….

*imię i nazwisko dziecka*

1. Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat za wyżywienie oraz pobyt w internacie Technikum Leśnego w Warcinie mojego dziecka w terminach i kwotach określanych przez szkołę. Zobowiązanie trwa przez cały okres pobierania przez dziecko nauki.
2. Zobowiązuję się do każdorazowego pokrycia kosztów szkód wyrządzonych przez moje dziecko na terenie internatu.
3. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na szpitalne leczenie mojego dziecka w nagłych sytuacjach.
4. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na poddanie mojego dziecka badaniu za pomocą posiadanego przez szkołę testera zawartości alkoholu w wydychanym powietrzu.
5. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na poddanie mojego dziecka badaniu za pomocą posiadanego przez szkołę testera na obecność substancji psychoaktywnych w moczu.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na potrzeby związane z uczęszczaniem do szkoły i zamieszkaniem w internacie, zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. 2019 r. poz.1781).

……………………………………. ………………………………

miejscowość, data podpis

**Warunkiem zamieszkania w internacie jest terminowe wnoszenie opłaty za wyżywienie   
i eksploatacyjnej.**