**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

*...................................................................... ............................................................................*

***Imię*** ***i nazwisko dziecka Imię*** ***i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów***

1. **Oświadczam**, **iż znam regulamin** Internatu ZSD w Bydgoszczy. (dostępny na stronie [*http://www.zsd.bydgoszcz.pl/regulamin\_internatu.html*](http://www.zsd.bydgoszcz.pl/regulamin_internatu.html) ) oraz **standardy ochrony młodzieży** ( dostępne na stronie *https://zsd.bydgoszcz.pl/standardy-ochrony-mlodziezy-internat-zsd-2024-w1,260,83831.html)*

**2. Oświadczam,** **że biorę pełną odpowiedzialność** za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas dojścia do szkoły, na treningi, zajęcia dodatkowe i z powrotem.

**3.** **Wyrażam zgodę** **na samodzielne dojazdy** dziecka z miejsca zamieszkania do internatu i z internatu do domu. Jednocześnie **oświadczam**, **że przejmuję pełną odpowiedzialność** za dziecko w tym czasie.

**4.** **Wyrażam zgodę** **na samodzielne poruszanie się** po Bydgoszczy dziecka w czasie wolnym od zajęć lekcyjnych i sportowych.

**5.** **Wyrażam zgodę** **na udział mojego** dziecka w organizowanych wycieczkach, imprezach sportowych, kulturalnych itp. organizowanych przez kadrę wychowawczą Internatu.

**6.** **Zobowiązuję się do stałego utrzymywania kontaktów** z wychowawcami Internatu ZSD

w sprawach wychowawczych, bezpieczeństwa i nauki, a w przypadkach tego wymagających

z dyrektorem ZSD.

**7. Zobowiązuję się** **do odbioru** chorego dziecka z internatu. Istnieje możliwość skorzystania

z porady w POZ na wyraźne życzenie rodzica/opiekuna i na jego odpowiedzialność. Tylko osoby pełnoletnie mogą same udać się do lekarza POZ.

**8. Zobowiązuję się do systematycznego regulowania** płatności za pobyt i wyżywienie dziecka

w Internacie ZSD do 5-tego dnia każdego miesiąca. Brak wpłaty w wyznaczonym terminie spowoduje wykwaterowanie z internatu wraz z końcem tygodnia. Wyjątek stanowią sytuacje losowe uzgodnione wcześniej pisemnie z kierownikiem.

**9.** **Oświadczam**, **że ponoszę odpowiedzialność** za uszkodzenia, zniszczenia i dewastacje sprzętu będącego na wyposażeniu Internatu ZSD i pokoju, dokonane z winy lub z udziałem mojego dziecka. Zobowiązuję się do naprawy uszkodzeń lub pokrycia powstałych strat. Jednocześnie jestem świadom/a, że Internat nie odpowiada za rzeczy wartościowe pozostawione w pokoju.

**10.** **Oświadczam**, **że wyrażam zgodę** na przeprowadzenie testów na obecność narkotyków w moczu u mojego syna/córki przez wychowawców Internatu ZSD. Odmowa traktowana jest jako przyznanie się do używania środków odurzających. **Zobowiązuję się** jednocześnie do pokrycia kosztów zakupionych testów.

**11.** **Oświadczam, że wyrażam zgodę** na przeprowadzenie testów alkomatem na obecność alkoholu w wydychanym powietrzu u mojego syna/córki przez wychowawców internatu ZSD. Odmowa traktowana jest jako przyznanie się do spożywania alkoholu.

**12.** **Oświadczam**, **że wyrażam zgodę**, aby w przypadku podejrzeń przechowywania przez wychowanka substancji niebezpiecznych dla życia i zdrowia lub innych nielegalnych przedmiotów na polecenie wychowawcy i w obecności świadków okazał swoje rzeczy osobiste.

**13.** **Wyrażam zgodę** na publikację przez Internat ZSD w Bydgoszczy, wizerunków (zdjęć) mojego dziecka/podopiecznego, w tym także na stronie internetowej placówki.

**14.** **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dzieckado celów szkolnych związanych z konsultacjami przed przyjęciem, rekrutacją, sprawami wychowawczymi, zajęciami pedagogicznymi, konkursami, zawodami sportowymi, podstawową opieką zdrowotną, wywiadem środowiskowym, współpracą z organem nadzorującym i prowadzącym, sprawami ubezpieczeniowymi, praktykami, ZUS-u.

**15.** **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** *(proszę skreślić)* na podejmowanie przez wychowawcę decyzji w nagłych wypadkach zagrożenia zdrowia lub życia (np. konieczność wykonania badań specjalistycznych, podpisania zgody na wykonanie operacji w szpitalu lub innych).

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

*(data)* *(podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

 *Załącznik 4*