

DEKLARACJA KONTYNUOWANIA POBYTU W BURSIE SZKOLNEJ W ROKU SZKOLNYM 20...../20....

PESEL kandydata

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dane osobowe wychowanka

imię (imiona) i nazwisko:nr tel.....

data urodzenia..... miejsce urodzenia.....

Dane adresowe

miejsowość..... ulica.....

nr domu nr mieszkania kod pocztowy miejscowość

powiat gmina

nazwa szkoły kl.

Proszę o zakwaterowanie w pokoju razem z

Dane osobowe rodziców/prawnych opiekunów wychowanka

Imię i nazwisko matkinr tel.....

Imię i nazwisko ojcanr tel

Dane adresowe

miejsowość..... ulica.....

nr domu nr mieszkania kod pocztowy miejscowość

Oświadczenie

Jestem świadomy\ą odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora bursy o zmianie danych w nim zawartych.

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych
lub pełnoletniego wychowanka

Załączniki:

1. Deklaracja odpowiedzialności rodziców/prawnych z załącznikami.
2. Zaświadczenie o kontynuacji kształcenia w danej szkole.
3. Zaświadczenie o przyjęciu do nowo wybranej szkoły dla uczniów, którzy zmienili szkołę po zakończonej rekrutacji.
4. Zaświadczenie od lekarza o braku przeciwwskazań zdrowotnych do zamieszkiwania w bursie(**dotyczy wyłącznie wychowanków bursy pod stałą opieką lekarza specjalisty**)

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU WYCHOWANKA BURSĄ SZKOLNEJ

5. **Wyrażam / nie wyrażam¹** zgody na upowszechnianie wizerunku mojego dziecka w ramach działań statutowych i promocji szkolnej bursy, w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach. W przyszłości nie będę wnosić żadnych roszczeń, w tym roszczeń finansowych.
6. **Wyrażam / nie wyrażam¹** zgody na udział w organizowanych imprezach poza bursą.
7. Dyrektor bursy informuje, że zgodę na upowszechnianie wizerunku dziecka można wycofać w dowolnym momencie.

....., dnia

.....
Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych
lub pełnoletniego wychowanka

¹ *niepotrzebne skreślić*

**DEKLARACJA ODPOWIEDZIALNOŚCI
RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

1. W przypadku otrzymania miejsca w bursie przez syna/córkę.....
zobowiązuję się dokonywać opłat za pobyt w placówce **do 15 każdego bieżącego miesiąca**
na konto: **PKO BP 89 1020 4867 0000 1302 0007 8618.**
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Mieszkańca Bursy Szkolnej w Stargardzie, do którego przestrzegania zobowiązane będzie moje dziecko. Znam i rozumiem konsekwencje, jakie poniesie moje dziecko w wypadku nieprzestrzegania regulaminu. (Regulamin dostępny jest na stronie internetowej www.bursaszkolna.pl i w sekretariacie bursy).
3. Wyrażam zgodę na kontaktowanie się wychowawców bursy ze szkołą syna/córki w celu uzyskania informacji o frekwencji i zachowaniu.
4. Zobowiązuję się do utrzymywania kontaktu z wychowawcą grupy oraz do uczestniczenia w zebraniu rodziców z dyrektorem bursy (rozpoczęcie roku szkolnego).
Telefon kontaktowy do placówki: 91 573 28 27.
5. Zobowiązuję się do natychmiastowego przybycia do bursy w sytuacji choroby, spożycia alkoholu lub substancji psychoaktywnych przez syna/ córkę.
6. Zobowiązuję się do pokrycia wszystkich kosztów:
 - a) zniszczeń i strat materialnych w mieniu placówki,
 - b) przybycie służb mundurowych tj. Straży Pożarnej, Policji w wyniku nieuzasadnionego uruchomienia systemu przeciw-pożarowego.
7. Oświadczam, że biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas:
 - a) dojścia i powrotu ze szkoły do bursy,
 - b) dojścia i powrotu do bursy z zajęć dodatkowych,
 - c) wyjścia i powrotu do bursy w czasie wolnym
8. W przypadku dziecka pod stałą opieką lekarza specjalisty, zobowiązuje się dostarczyć zaświadczenie od lekarza o braku przeciwwskazań zdrowotnych do zamieszkiwania w bursie.
9. Przyjmuję do wiadomości, że bursa nie ponosi odpowiedzialności materialnej za cenne przedmioty wniesione przez syna/córkę do bursy.

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

ZOBOWIĄZANIE

1. Zobowiązuję się do regularnego wnoszenia opłat z tytułu wyżywienia i zakwaterowania w bursie syna/córki, oraz jestem świadoma(y), że w przypadku powstania zadłużenia finansowego wobec bursy, wszczęta zostanie przeciwko mnie procedura **windykacji należności**.

2. Dane osobowe, adresowe rodziców/prawnych opiekunów wychowanka

Imię i nazwisko matki

data urodzenia..... miejsce urodzenia.....

PESEL:

miejsce zamieszkania

ulica..... nr domu nr mieszkania.....

kod pocztowy miejscowość

Imię i nazwisko ojca

data urodzenia..... miejsce urodzenia.....

PESEL:

miejsce zamieszkania

ulica..... nr domu nr mieszkania.....

kod pocztowy miejscowość

Oświadczenie

Jestem świadomy\ą odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora bursy o zmianie danych w nim zawartych.

....., dnia

.....

Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1–2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO – informujemy, że:

I. Administrator danych osobowych

Bursa Szkolna w Stargardzie, pl. Majdanek 7, jest Administratorem Pana/i, Państwa dzieci danych osobowych.

II. Inspektor Ochrony Danych

Wyzaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym Państwo mogą się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod e-mailem iod@data.pl; pod numerem telefonu 503677713; lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w pkt I.

III. Cele i podstawy przetwarzania

- Jako administrator będziemy przetwarzać dane osobowe niezbędne do wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na administratorze Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 poz. 59) oraz do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora.
- Jako administrator będziemy przetwarzać dane osobowe niezbędne do realizacji celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora Ustawa o finansach publicznych z dn. 27 sierpnia 2009 r. Dz. U. 2017 poz. 2077 art. 42 ust. 5.

IV. Prawo do sprzeciwu

W każdej chwili przysługuje Panu/i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych opisanych powyżej. Przystaniemy przetwarzać wówczas te dane w tych celach, chyba że będziemy w stanie wykazać, że w stosunku do Państwa i dzieci danych istnieją dla nas ważne prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Pana/i interesów, praw i wolności lub Pana/i dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

V. Okres przechowywania danych

Pana/i oraz dzieci dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych tj.: 1) do końca pobytu wychowanka w bursie; 2) do czasu uregulowania zaległości; 3) do zakończenia postępowania egzekucyjnego.

VI. Odbiorcy danych

Pana/i i dzieci dane osobowe mogą zostać ujawnione podmiotom uprawnionym do ich otrzymywania na mocy obowiązujących przepisów prawa (np. organom administracji publicznej, wymiar sprawiedliwości oraz naszym podwykonawcom, likwidatorom szkód, wykonawcy usług, z którymi mamy podpisane umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w celu realizacji naszych zadań statutowych).

VII. Prawa osób, których dane dotyczą:

Zgodnie z RODO, przysługuje Panu/i:

- a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- c) ograniczenia przetwarzania danych;
- d) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych z przyczyn związanych z Pana/i szczególną sytuacją ;
- e) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

VIII. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych

Podanie przez Pana/Pani danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości korzystania z Bursy przez Pana/Pani dziecko.

.....

(pieczęć jednostki przeprowadzającej badanie)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

stwierdza się:

brak przeciwwskazań zdrowotnych ucznia/uczennicy

(imię i nazwisko)

do zamieszkiwania w bursie.