………………………………………

Nazwisko i imię rodzica lub opiekuna prawnego

………………………………………

………………………………………

adres zamieszkania

………………………………………

nr telefonu

**DEKLARACJA**

**kontynuacji zamieszkania**

**w Bursie Szkolnictwa Ponadpodstawowego Nr 2**

Proszę o umożliwienie kontynuacji zamieszkania w Bursie w roku szkolnym2018 / 2019 mojej córce / synowi

Nazwisko i imię ucznia …………………………………………………….

Adres zamieszkania:

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

nr telefonu …………………………………………………………………………………………………….

Szkoła/klasa ……………………………………………………………………………...................................

Zobowiązuję się do podpisania umowy w sprawie zamieszkania córki/syna w Bursie w roku szkolnym 2018/2019 nie później niż w dniu zakwaterowania. Zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Bursy, Zarządzeń Dyrektora placówki oraz terminowego dokonywania wpłat za zakwaterowanie.

………………………………… .……………………………

Data, podpis ucznia Data, podpis rodzica lub opiekuna

Oświadczenie dotyczące ochrony danych osobowych:

Zawarte we wniosku i załącznikach do niego dane osobowe będą wykorzystywane wyłącznie w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego na podstawie ustawy Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, 949, 2203.) Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922.) przetwarzanie danych osobowych jest dopuszczalne, gdy jest to niezbędne do zrealizowania uprawnienia lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa, a zgodnie z art. 27 ust. 1 i 2 pkt 2 tej ustawy, przetwarzanie danych o stanie zdrowia jest dopuszczalne, jeżeli zezwala na to przepis szczególny innej ustawy. Podstawą prawną zbierania zawartych we wniosku danych osobowych jest art. 23 ust. 1 pkt 1 i art. 27 ust 2 pkt 1 ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922.) Administratorami danych jest dyrektor placówki wskazanej w podaniu (wybranej przez rodziców

kandydata). Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie. Zapoznałam się/zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń. Oświadczam, ze podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych we wniosku w zakresie kryteriów do przyjęcia do Bursy.

………………………………….. ……………………………………….

Miejscowość/ data podpis matki, ojca lub opiekuna prawnego

Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej ………………………………………………………………

Dyrektor Członkowie Komisji