………………………………………

Nazwisko i imię rodzica lub opiekuna prawnego

………………………………………

………………………………………

adres zamieszkania

………………………………………

nr telefonu

**DEKLARACJA**

**kontynuacji zamieszkania**

**dla słuchaczy szkół policealnych**

**w Bursie Szkolnictwa Ponadpodstawowego Nr 2**

**(proszę uzupełnić drukowanymi literami lub na komputerze)**

**- biorą udział w rekrutacji w sierpniu**

Proszę o umożliwienie kontynuacji zamieszkania w Bursie w roku szkolnym 2019/2020

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

Adres zamieszkania: ………………………………..………………………………………………………

nr telefonu rodziców ………………………………………………………………………………………

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

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

Zobowiązuję się do podpisania umowy w sprawie zamieszkania córki/syna w Bursie w roku szkolnym 2019/2020 nie później niż w dniu zakwaterowania. Zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Bursy, Zarządzeń Dyrektora placówki oraz terminowego dokonywania wpłat za zakwaterowanie.

.……………………………

Data, podpis kandydata

Załącznik:

1. Zaświadczenie o kontynuowaniu lub przyjęcie do szkoły MUSI być dostarczone nie później niż 21 sierpnia 2019 r.

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 kandydata

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

Dyrektor Członkowie Komisji