

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY MIESZKAŃCA
Bursy Szkolnictwa Ponadpodstawowego Nr 2 w Krakowie
rok szkolny 2026/2027

NAZWISKO:

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

IMIONA:

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

IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW:

PESEL :

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

DOWÓD OSOBISTY/PASZPORT:

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

Data urodzenia:

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

miejsce urodzenia :.....

Adres:

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

pocztą:

mięscowość:, ulica:,

nr domu:, nr mieszkania:, gmina:,

powiat:, województwo:

telefon:

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

e-mail:

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

Szkoła: typ szkoły: **SP LO T BS OP** (zakreślić)

klasa: wychowawca:

klub/dyscyplina/trener:

MATKA/OPIEKUN PRAWNY:

NAZWISKO:

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

IMIE:

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

Adres:

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

pocztą:, miejscowość

ul. dom mieszkanie

telefon:

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

e-mail:

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

OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY:

NAZWISKO:

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

IMIE:

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

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

 -

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

 poczta:, miejscowość

ul. dom mieszkanie

telefon:

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

e-mail:

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

OPIEKUN TYMCZASOWY / PEŁNOMOCNIK (niewłaściwe skreślić):

NAZWISKO:

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

IMIE:

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

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

 -

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

 poczta:, miejscowość

ul. dom mieszkanie

telefon:

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

e-mail:

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

Imię i nazwisko oraz numer telefonu i e-mail innej osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie mieszkańca:

.....

.....

DANE O RODZINIE:

Rodzina pełna - niepełna - pólsierota - sierota – wielodzietna - zastępcza (zakreślić)

Czy rodzice pracują: matka; ojciec (wpisać: tak, nie)

Czy wychowanek ma rodzeństwo..... (wpisać: tak i w jakiej liczbie lub nie)

Czy obydwoje rodzice mają pełne prawa rodzicielskie matka.....ojciec.....

Orzeczenie lub skierowanie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej (wpisać: tak, nie)

Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności mieszkańca (wpisać: tak, nie)

Informacje dotyczące zdrowia dziecka (proszę podać informacje, które są ważne dla zapewnienia bezpieczeństwa dziecka w czasie pobytu w Bursie, np.: zażywane leki, alergie, uczulenia na substancje farmakologiczne, zdarzające się omdlenia, ataki epilepsji lub inne dolegliwości):

.....

.....

W przypadku chorób przewlekłych i zażywania leków obowiązują indywidualne ustalenia między Rodzicem/ Opiekunem a Dyrektorem BSP Nr 2.

Oświadczenie Rodziców/Opiekunów prawnych

- ☐ Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat obowiązujących w Bursie, zgodnie z podpisaną umową, oraz pokrywania kosztów ewentualnych szkód spowodowanych przez dziecko.
- ☐ Zobowiązuję się do stałego utrzymywania kontaktów z Wychowawcami Bursy w sprawach wychowawczych oraz bezpieczeństwa mojego dziecka.
- ☐ Potwierdzam zapoznanie się ze Statutem BSP2, regulaminami, porządkiem dnia, Programem profilaktyczno-wychowawczym, Standardami ochrony małoletnich, zarządzeniami Dyrektora BSP Nr 2 oraz zwyczajami obowiązującymi w bursie.
- ☐ Potwierdzam zobowiązanie się córki/syna do przestrzegania Statutu BSP2, regulaminów, porządku dnia, Standardów ochrony małoletnich, Zarządzeń Dyrektora BSP Nr 2 oraz zwyczajów obowiązujących w bursie.
- ☐ Wyrażam zgodę na samodzielne wyjazdy do domu mojego dziecka w dni poprzedzające dni wolne od nauki bez konieczności każdorazowego potwierdzenia lub w innych uzasadnionych przypadkach, po telefonicznym lub elektronicznym poinformowaniu wychowawcy (np. e-mail, SMS, komunikatory internetowe).
- ☐ Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze do i ze szkoły oraz domu rodzinnego, podczas wyjścia na zajęcia dodatkowe i pozalekcyjne (w godzinach 8.00-20.00), w czasie trwania tych zajęć i powrotu do bursy, podczas wyjścia z bursy w czasie wolnym lub w dniach wolnych od zajęć (w godzinach 8.00-20.00).
- ☐ Wyrażam zgodę na samodzielne powroty z zajęć pozalekcyjnych po godzinie ustalonej w Zarządzeniu Dyrektora po telefonicznym i e-mailowym lub SMS - owym zgłoszeniu tego faktu wychowawcy i ustaleniu z nim bezwzględnej godziny bezpiecznego powrotu. Powroty do Bursy po godzinie 22.00 możliwe wyłącznie za pisemną zgodą Dyrektora BSP Nr 2.
- ☐ W sprawach nagłych dotyczących zdrowia naszego dziecka i wszelkich innych problemów wynikających z jego pobytu w Bursie zobowiązuję się do natychmiastowego osobistego kontaktu z kadrą pedagogiczną Bursy.
- ☐ Zobowiązuję się do zabrania dziecka do domu w sytuacji choroby wymagającej izolacji lub uniemożliwiającej udział w zajęciach szkolnych.
- ☐ Przyjmuję do wiadomości, że moje dziecko nie może posiadać w pokoju żadnych leków.
- ☐ Oświadczam, że wyrażam zgodę na objęcie mojego dziecka (w razie potrzeby) pomocą psychologiczną przez zatrudnionego przez Bursę psychologa (wpisać: tak, nie)
- ☐ Oświadczam, że moje dziecko nie wymaga stałej opieki lekarskiej i podawania leków oraz nie zataiłem/łam informacji dotyczących przewlekłych chorób zagrażających jego/jej życiu.
- ☐ Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w celach promocyjnych oraz na stronie internetowej i mediach społecznościowych bursy (wpisać tak lub nie)

INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem danych osobowych jest Bursa Szkolnictwa Ponadpodstawowego Nr 2 z siedzibą na os. Szkolnym 17 i 19 w Krakowie, email: bursa2@mjo.krakow.pl
2. Dane osobowe kandydatów oraz rodziców lub opiekunów prawnych kandydatów będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego, o którym mowa w art. 130 ust 1 ustawy Prawo oświatowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO, w związku z art. 149 i 150 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, a w przypadku przyjęcia kandydata, w związku z realizacją celów wychowawczo-opiekuńczych przez Bursę
3. Podanie danych jest odpowiednio warunkiem ubiegania się o przyjęcie do Bursy.
4. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości udziału w rekrutacji.
5. Odbiorcą danych osobowych zawartych we wniosku może być: uprawniony podmiot obsługi informatycznej dostarczający i obsługujący system rekrutacyjny na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych, organ prowadzący czyli Urząd Miasta Krakowa, System Informacji Oświatowej, Zintegrowany System Zarządzania Oświatą.
6. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
7. Dane będą przechowywane przez okres wskazany w art. 160 ustawy Prawo oświatowe, z którego wynika, że dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym kandydat korzysta z bursy, zaś dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane w bursie, przez okres roku, chyba, że na rozstrzygnięcie dyrektora bursy została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.
8. Rodzicom lub opiekunom prawnym kandydata przysługuje prawo dostępu do danych osobowych kandydata, żądania ich sprostowania. Ponadto przysługuje im prawo do żądania ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO. 8.
9. Rodzicom lub opiekunom prawnym kandydata, w przypadku podejrzenia, że przetwarzanie danych w procesie rekrutacji narusza obowiązujące przepisy prawa, przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jakim jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Dane Inspektora Ochrony Danych: adres e-mail: inspektor1@mjo.krakow.pl

Kraków,

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna lub pełnoletniego ucznia