

ZSM im. KEN

Bursa Szkolna Nr 2

ul. Czeremchowa 22

61- 474 Poznań

tel: 61 832-14-16; fax 61-832-53-89

mail: sekretariat.bursa2@gmail.com.pl

DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU POBYTU W BURSIE

w roku szkolnym 2018/2019

(WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM)

I. Dane wychowanka

Nazwisko i imię	
Data i miejsce urodzenia	
Pesel	
Nazwa i adres szkoły	
zaznaczyć właściwe x	(L.O), (L.P.), (T), (Zawodowa) klasa
Adres zamieszkania <small>(ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)</small>	
Telefon	
Kto sprawuje opiekę prawną nad dzieckiem	
Informacja o stanie zdrowia <small>(np.: przewlekłe choroby, alergie, przyjmowane leki...)</small>	

II. Dane rodziców/opiekunów

Imię i nazwisko matki	Imię i nazwisko ojca
Telefon kontaktowy	Telefon kontaktowy
Adres poczty elektronicznej	Adres poczty elektronicznej
Adres zamieszkania <small>(jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)</small>	Adres zamieszkania <small>(jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)</small>

III. Osiągnięcia, zachowanie i opinia wychowawcy

Osiągnięcia sportowe i przedmiotowe	
Wyniki w nauce	
Opinia wychowawcy <small>(wypełnia wychowawca i potwierdza swoim podpisem)</small>	

IV. Podstawa prawna i oświadczenia

Na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (tekst jednolity Dz.U. z 2015r. poz.2135) przyjmuję do wiadomości, że:

- ❖ Administratorem powyższych danych osobowych jest ZSM im. KEN Bursa Szkolna Nr 2 w Poznaniu;
- ❖ Dane będą przetwarzane wyłącznie w celach rekrutacyjnych, szybkiego kontaktu z rodzicami lub prawnymi opiekunami dziecka w nagłych okolicznościach oraz innych wynikających z działalności statutowej bursy;
- ❖ Dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa;
- ❖ Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania;
- ❖ Dane podaję dobrowolnie i jednocześnie wyrażam zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej;
- ❖ Jednocześnie wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w sprawach związanych z działalnością bursy, zwłaszcza w celu prowadzenia strony Internetowej, kroniki placówki, gazetki oraz gabloty bursy.

.....
Data i czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

Oświadczenia i zobowiązanie rodziców/opiekunów prawnych kandydata **OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM SIĘ Z REGULAMINEM BURS Y SZKOLNEJ NR 2 W POZNANIU** **I AKCEPTUJĘ JEGO WARUNKI**

My niżej podpisani zobowiązujemy się do:

- ❖ **Regularnego płacenia** określonej należności za wyżywienie i zakwaterowanie córki/syna (**do 10-go każdego miesiąca**) na numer konta wskazany przez ZSM im. KEN w decyzji o przyznaniu miejsca z dopiskiem na przelewie kogo należność dotyczy (**imię i nazwisko wychowanka**);
- ❖ Bierzymy pełną odpowiedzialność materialną za spowodowane przez syna/córkę szkody w mieniu bursy;
- ❖ Zobowiązujemy się do kontaktów z wychowawcą grupy co najmniej 1 raz w miesiącu, a także do współpracy w rozwiązywaniu problemów opiekuńczo- wychowawczych dotyczących naszego dziecka;
- ❖ Przyjmujemy do wiadomości, że w razie nie przestrzegania przez syna/córkę regulaminu - decyzją dyrektora, podjętą na podstawie uchwały Rady Pedagogicznej, mogą zostać skreśleni z listy mieszkańców Bursy bez wskazania innej możliwości zakwaterowania.
- ❖ Informowania wychowawcy o istotnych zmianach zdrowia mojego dziecka. Oświadczam, że moje dziecko **tak/nie** leczy się na schorzenia somatyczne i psychiczne.
- ❖ Wyrażam zgodę na: udział córki/syna w niezapowiedzianej akcji sprawdzenia obecności substancji psychoaktywnych (narkotyki, dopalacze) wśród wychowanków Bursy przeprowadzonej pod nadzorem policji i Urzędu Celnego w Poznaniu.

.....
Data i czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

Oświadczenie kandydata

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku naruszenia Statutu oraz Regulaminu ZSM im. KEN Bursy Szkolnej Nr 2 lub innych przepisów porządkowych, a w szczególności w przypadku posiadania albo spożywania środków odurzających i alkoholu lub przebywania pod ich wpływem, palenia tytoniu na terenie bursy, e-papierosów, kradzieży, niszczenia mienia, agresywnego zachowania wobec współmieszkańców i pracowników, naruszania przepisów bhp i ppoż. mogę ponieść konsekwencje regulaminowe do pozbawienia prawa zamieszkania w bursie włącznie.

.....
Data i czytelny podpis kandydata

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego