

**ZSM im. KEN**

**Bursa Szkolna Nr 2**

**ul. Czeremchowa 22**

61- 474 Poznań

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

mail: [rekrecja.bursa2@gmail.com](mailto:rekrecja.bursa2@gmail.com)

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU POBYTU W BURSIE**

**w roku szkolnym 2021/2022**

(WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM)

**I. Dane wychowanka**

Nazwisko i imię	
Data i miejsce urodzenia	
Pesel	
Nazwa i adres szkoły	
	Klasa .....
Adres zamieszkania <small>(ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)</small>	
Telefon i mail wychowanka	
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 <b>matki</b>	Imię i nazwisko <b>ojca</b>
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. Opinia wychowawcy**

--

## IV. Podstawa prawna i oświadczenia

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 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 (Dz. U. UE 4.5.2016 L 119/1 . przyjmuję do wiadomości, że:

- ❖ Administratorem powyższych danych osobowych jest ZSM im. KEN, ul. Świerkowa 8 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 gąbłoty

.....  
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 BURSY 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;
- ❖ Będziemy informować wychowawcę o istotnych zmianach zdrowia córki/syna
- ❖ 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.
- ❖ Wyrażam zgodę na systematyczne kontakty wychowawcy bursy ze szkołą, do której syn/córka uczęszcza.
- ❖ W razie zaistnienia takiej konieczności, wyrażam zgodę na dokonanie pierwszych czynności medycznych, kontakty wychowawcy ze służbą zdrowia i policją.
- ❖ W przypadku nagłego zachorowania dziecka, rodzice zobowiązują się do pokrycia kosztów dojazdu taksówką do najbliższego szpitala
- ❖ Oświadczamy, że syn/córka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do zamieszkania w bursie ze zbiorowym żywniem i akceptujemy obowiązek korzystania ze wszystkich posiłków.
- ❖ Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku naruszenia regulaminu bursy lub innych przepisów porządkowych w szczególności kradzieży, spożywania alkoholu na terenie bursy, notorycznych wagarów, notorycznego łamania zasad higieny i porządku w pokoju, posiadania lub przebywania pod wpływem środków odurzających na terenie placówki, naruszania przepisów bhp i ppoż. wychowanek poniesie konsekwencje określone w regulaminie bursy (w tym pozbawienia prawa do zamieszkania w bursie w trybie natychmiastowym

.....  
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 podpis wychowanka/ki