

PODANIE O PRZYJĘCIE

**do Bursy Międzyszkolnej Nr 2
w Kołobrzegu**

od dnia 20..... r.

1. Dane osobowe kandydatki/kandydata

PESEL

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

Nazwisko:

Imiona: 1)..... 2).....

Data i miejsce urodzenia:

dzień..... miesiąc (słownie) rok.....

Miejsce urodzenia województwo

Adres zamieszkania: ul.

Miejscowość: kod pocztowy

Adres poczty elektronicznej:

Numer telefonu kandydatki/ta:

Nazwa szkoły do której uczęszcza kandydatka/kandydat:.....

kierunek kształcenia rok/semestr

Imię i nazwisko wychowawcy:

2. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych

Imię i nazwisko matki /opiekuna prawnego*.....

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

Imię i nazwisko ojca /opiekuna prawnego*.....

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

Do podania załączam:

- 1) Zaświadczenie poświadczające przyjęcie do klasy pierwszej lub naukę w szkole.
- 2) Deklarację odpowiedzialności rodziców lub opiekunów prawnych (*Załącznik nr 2*)
- 3) Inne ważne informacje, które mogą pomóc w zapewnieniu dobrej opieki w czasie pobytu córki/syna w Bursie Międzyszkolnej nr 2, np.: stan zdrowia, opieka lekarza specjalisty, przyjmowanie stałych leków, ograniczenia w wykonywaniu prac fizycznych przez córkę/syna, itp.....
.....
.....

Kołobrzeg, dnia 20 r.

(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych
lub pełnoletniej kandydatki, pełnoletniego kandydata)

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana – danych osobowych jest Zespół Szkół Policealnych z siedzibą w Kołobrzegu, ul. Grottgera 12 tel: 94 35 221-20, mail: zsp@kolobrzeg.powiat. pl.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Zespole Szkół Policealnych możliwy jest pod adresem e-mail bparus524@gmail.com.
3. Dane osobowe Pani/Pana będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit.,c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r., - w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych i wychowawczych w placówce.
4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres pobytu w bursie do zakończenia roku szkolnego w sierpniu każdego roku.
5. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Rodzicom/opiekunom prawnym/ wychowankom przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy `prawa oświatowego j/w.

Kołobrzeg, dnia 20 r.

(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych
lub pełnoletniej kandydatki, pełnoletniego kandydata)

**Opinia Komisji Kwalifikacyjnej odnośnie przyznania miejsca
w Bursie Międzyszkolnej Nr 2 w Kołobrzegu**

Data rozpatrzenia wniosku.....

Wniosek został rozpatrzony: **pozytywnie / negatywnie***

Podpisy komisji rekrutacyjnej w składzie:

1.
2.

Przyjęta/ty do bursy od dnia

.....
(Podpis Kierownika Bursy)

**niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 2.

DEKLARACJA ODPOWIEDZIALNOŚCI RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH*

*Imię i nazwisko matki /opiekuna prawnego**

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

*Imię i nazwisko ojca /opiekuna prawnego**

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

W przypadku otrzymania miejsca w bursie przez córkę/syna zobowiązuję się dokonywać następujących opłat:

- a) za zakwaterowanie w Bursie Międzyszkolnej nr 2 do **15 - go każdego miesiąca**

numer konta: **89 2030 0045 1110 0000 0185 5180 BGŻ S.A. o. Kołobrzeg**

Zespół Szkół Policealnych, ul. Grottgera 12, 78-100 Kołobrzeg, tel. **94 35 22 120**

- b) za całodienne wyżywienie (śniadanie, obiad, kolację) do **15 - go każdego miesiąca**

numer konta: **5310 5015 5910 0000 9085 0744 91 Bank ING**

Jadłodajnia „Za Wiaduktem” Tomasz Kaczanowski **tel. 575 133 939.**)*

Szczegółowe zasady dokonywania odpisów za wyżywienie na podstawie „Regulamin Bursy Międzyszkolnej nr 2” Rozdział IV § 14 pkt:

3. Zgłoszenia odpisu za całodienne wyżywienie wychowankowie mają obowiązek dokonać co najmniej dwa dni wcześniej przed planowanym wyjazdem do domu. Zgłoszenia dokonują u wychowawców lub bezpośrednio u dzierżawcy stołówki osobiście lub telefonicznie.
4. Zgłoszenia odpisu za pojedyncze posiłki lub całodienne wyżywienie w przypadkach losowych (pogorszenie stanu zdrowia, pilne sprawy rodzinne) należy dokonać niezwłocznie u wychowawców lub bezpośrednio u dzierżawcy stołówki .
5. Zwrotu kosztów za posiłki dokonuje się w formie odpisu z należności za wyżywienie w następnym miesiącu.

Zgody:

1. Wyrażam zgodę na kontaktowanie się wychowawców bursy ze szkołą córki/syna w celu uzyskania informacji o ocenach, frekwencji i zachowaniu.
2. Zobowiązuję się do regularnych kontaktów z wychowawcą grupy córki/syna (co najmniej raz w miesiącu).

Dane kontaktowe: Bursa Międzyszkolna nr 2, ul. Grottgera 11, 78-100 Kołobrzeg,

tel. **94 35 221 20 wew. 13**, mail: **bursa@zspkolobrzeg.pl**

3. Zobowiązuję się do natychmiastowego przybycia do bursy w sytuacji choroby córki/syna oraz w sytuacji spożycia przez córkę/syna alkoholu lub zażycia substancji psychoaktywnych.
4. Zobowiązuję się do przekazania informacji o stanie zdrowia mojego dziecka tzn. choroby, zażywane leki, zaświadczenie od lekarza o chorobie przewlekłej.
5. Zobowiązuję się do pokrycia wszystkich kosztów zniszczeń lub innych strat materialnych w mieniu placówki wyrządzonych przez moją córkę/mojego syna.
6. Przyjmuję do wiadomości, że pracownicy bursy nie biorą odpowiedzialności za:
 - samodzielny przyjazd z domu do bursy oraz z bursy do domu;
 - dojeżdżania i powroty z bursy do szkoły oraz ze szkoły do bursy;
 - dojeżdżania i powroty z zajęć dodatkowych – pozalekcyjnych;
 - wyjścia i powrotu do bursy w czasie wolnym w tygodniu w godz. 15.00 - 18.00 oraz w niedzielę w godz. 16.00 - 20.00;
7. Wyrażam zgodę na wykonanie badania alkomatem w przypadku podejrzenia przebywania na terenie bursy mojego syna/córki pod wpływem alkoholu;
8. Wyrażam / nie wyrażam* zgody na wyjścia pod opieką wychowawcy na imprezy organizowane poza terenem bursy (np. wycieczki, spacer, kino, teatr, muzeum, basen, zajęcia sportowe i inne)
9. Przyjmuję do wiadomości, że pracownicy bursy nie ponoszą żadnej odpowiedzialności materialnej za cenne przedmioty wniesione przez córkę/syna na teren bursy, a także w przypadku kradzieży pieniędzy pozostawionych bez opieki.
10. Przyjmuję do wiadomości, że wychowankowie bursy mają obowiązek wykonywać prace związane z utrzymaniem czystości własnych pomieszczeń i przestrzeni wspólnych, jak również w miarę potrzeb wykonywać prace na rzecz placówki.
11. Wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojej córki/mojego syna oraz wykorzystanie tego wizerunku w celach informacji i promocji Bursy Międzyszkolnej nr 2 oraz rejestrowanie przez kamery monitoringu wizyjnego, który ma służyć poprawie bezpieczeństwa osób znajdujących się na terenie placówki.

Kołobrzeg, 20..... r.

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

OŚWIADCZENIE KANDYDATKI/KANDYDATA

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy treści zawartych w niniejszej deklaracji.

Kołobrzeg, 20.....r.

.....
(czytelny podpis wychowanki/wychowanka)

*niepotrzebne skreślić