

ZSM im. KEN

Bursa Szkolna Nr 2

ul. Czeremchowa 22

61- 474 Poznań

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

mail: rekrutacja.bursa2@gmail.com

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU POBYTU W BURSIE
w roku szkolnym 2026/2027**

I. Dane wychowanka (WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Nazwisko i imię																					
Data i miejsce urodzenia																					
PESEL/OBYWATELSTWO (Zaznaczyć UPR)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Nazwa i adres szkoły	<p style="text-align: center;">LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE/ TECHNIKUM/SZKOŁA BRANŻOWA: I Stopnia/II Stopnia Klasa</p>																				
Adres zamieszkania (ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)																					
Telefon i mail wychowanka																					
Kto sprawuje opiekę prawną nad dzieckiem																					
Informacja o stanie zdrowia (np.: przewlekłe choroby, alergie, przyjmowane leki)																					

II. Dane rodziców/opiekunów (WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Imię i nazwisko matki	Imię i nazwisko ojca
Telefon kontaktowy	Telefon kontaktowy
Adres poczty elektronicznej	Adres poczty elektronicznej
Adres zamieszkania (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)	Adres zamieszkania (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)

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 (FB, Inst.), kroniki placówki, gazetki, gabloty oraz wykazu opłat za bursę na tablicy ogłoszeń.

.....
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 BURSĄ SZKOLNEJ NR 2 W POZNANIU I AKCEPTUJĘ JEGO WARUNKI

My niżej podpisani zobowiązujemy się do:

- ❖ **Regularnego płacenia** określonej należności za zakwaterowanie i wyżywienie 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**);
- ❖ Bierzemy 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** (zaznaczyć właściwe) 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