

Załącznik nr 7

Załącznik Nr 3 do Regulaminu Bursy nr 1 im. M. Szułczyńskiej w Bydgoszczy w okresie pandemii COVID-19.

DEKLARACJA WYCHOWANKA PEŁNOLETNIEGO

Ja niżej podpisana/podpisany:

.....

(imię i nazwisko)

oświadczam, co następuje:

1. Zapoznałem/łam się z Regulaminem Bursy nr 1 im. M. Szułczyńskiej w Bydgoszczy w okresie pandemii COVID – 19, przede wszystkim:
 - a) zakwaterowanie w bursie bez oznak chorobowych takich jak kaszel, gorączka, duszności, katar lub inne nietypowe dla przebiegu zakażenia COVID-19.
 - b) natychmiastowego wyjazdu do domu po uprzednim zgłoszeniu wychowawcy dyżurnemu w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych, które wystąpiły w czasie pobytu w placówce,
 - c) zaopatrzenia się w indywidualną osłonę nosa i ust.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującego Regulaminu Bursy nr 1 im, M. Szułczyńskiej w Bydgoszczy w okresie pandemii COVID -19
3. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora/wychowawcy bursy o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczenia.
4. Zapoznałem/łam się z treścią PROCEDUR POSTĘPOWANIA NA WYPADEK PODEJRZENIA ZAKAŻENIA COVID-19 NA TERENIE BURS Y NR 1 IM. M. SZUŁCZYŃSKIEJ W BYDGOSZCZY.
5. Zobowiązuję się bezwzględnie przestrzegać postanowień PROCEDUR POSTĘPOWANIA NA WYPADEK PODEJRZENIA ZAKAŻENIA COVID-19 NA TERENIE BURS Y NR 1 IM. M. SZUŁCZYŃSKIEJ W BYDGOSZCZY.

**(właściwe podkreślić)*

Na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 14 maja 2016 r. L 119/1) Bursa nr 1 im. M. Szułczyńskiej jest administratorem danych osobowych.

..... data i czytelny podpis wychowanka pełnoletniego

..... aktualny nr telefonu