Bydgoszcz, dnia ……………2021 r.

**DEKLARACJA KONTYNUACJI POBYTU W BURSIE**

**w roku szkolnym 2021/2022**

1. **DEKLARACJA KONTYNUACJI POBYTU**

Ja niżej podpisana/y deklaruję kontynuację pobytu ………………………………….……………….

(imię i nazwisko wychowanka)

w …………………………………..……………………………………….…..

(nazwa i adres placówki)

1. **DANE OSOBOWE WYCHOWANKA, RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:**

(tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie drukowanymi literami)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko wychowanka** |  | |
| **Data urodzenia wychowanka** | \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_ \_ r. | |
| **PESEL wychowanka**  (w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość wychowanka) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| **Klasa**  (w której klasie wychowanek będzie w roku szkolnym 2021/2022) | **klasa**: | |
| **Nazwa/numer szkoły** |  | |
| **Imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych wychowanka** | **matki** |  |
| **ojca** |  |
| **opiekuna prawnego** |  |
| **opiekuna prawnego** |  |
| **Adres miejsca zamieszkania wychowanka** (wraz z kodem pocztowym) |  | |
| **Adres poczty elektronicznej**  (o ile go posiadają) | **matki** |  |
| **ojca** |  |
| **opiekuna prawnego** |  |
| **opiekuna prawnego** |  |
| **wychowanka** |  |
| **Numer telefonu** | **matki** |  |
| **ojca** |  |
| **opiekuna prawnego** |  |
| **opiekuna prawnego** |  |
| **wychowanka** |  |

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji na potrzeby kontynuacji pobytu wychowanka w bursie. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz rozporządzeniem 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 (Dz.U.UE.L.2016.119.1).

…………………………………… (podpis rodziców/opiekunów prawnych/ pełnoletniego wychowanka)

Popieram wniosek /nie popieram wniosku wychowanka.

………………………………

(data przyjęcia deklaracji i

podpis wychowawcy Bursy)

…….………………………... (data i podpis Dyrektora)