

# DEKLARACJA POTWIERDZENIE WOLI

## kontynuowania pobytu w Bursie Szkolnej nr 4 w Elblągu

Potwierdzam wolę kontynuowania pobytu w roku szkolnym .....

**w BURSIE SZKOLNEJ NR 4, ul. J.A. Komeńskiego 37, 82-300 Elbląg**

przez:

.....  
imię i nazwisko wychowanka

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

numer PESEL wychowanka

.....  
miejsce urodzenia wychowanka

**W celu aktualizacji i uzupełnienia danych wychowanka i rodziców proszę o wypełnienie karty danych teleadresowych:**

### ADRES ZAMIESZKANIA WYCHOWANKA

..... kod pocztowy	..... miejsowość	..... ulica, nr domu/nr mieszkania
-----------------------	---------------------	---------------------------------------

### DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

..... imię i nazwisko matki wychowanka/opiekuna prawnego	..... nr telefonu/e-mail	
..... kod pocztowy	..... miejsowość	..... ulica, nr domu/nr mieszkania
..... imię i nazwisko ojca wychowanka/opiekuna prawnego	..... nr telefonu/e-mail	
..... kod pocztowy	..... miejsowość	..... ulica, nr domu/nr mieszkania

Dodatkowe informacje o wychowanku dołączone do deklaracji (stan zdrowia, orzeczenie lub opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie).

Tak       Nie

### OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym

.....  
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....  
podpis ojca /opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) oraz zgodnie z 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 (RODO). Administratorem danych jest dyrektor bursy do której wychowanki uczęszcza. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie.

Wyrażam / nie wyrażam zgodę/y na nieograniczone czasowo przetwarzanie danych osobowych w zakresie wizerunku syna/córki w postaci fotografii cyfrowej przez Bursę Szkolną nr 4, w tym w szczególności na potrzeby działalności promocyjno – marketingowej prowadzonej za pośrednictwem m.in. strony internetowej bursy, kroniki bursy.

.....  
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....  
podpis ojca /opiekuna prawnego

.....  
data przyjęcia deklaracji (wypełnia placówka)

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia PE i Rady (UE) z dnia 27.04.2016 r. informuję, że pełna treść klauzuli informacyjnej dostępna jest na stronie internetowej <https://bursa4.elblag.pl> w zakładce Informacje/RODO.