

Wniosek o przyjęcie w roku szkolnym 2026-27

Proszę o przyjęcie mnie do Bursy na rok szkolny 2026/27 z uwagi na fakt, że odległość od miejsca zamieszkania do Szkoły wynosi: _____ km oraz na trudności związane z codziennym dojazdem do Szkoły.

Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu pobytu oraz wszelkich procedur obowiązujących w Bursie Szkolnej oraz wszelkich zaleceń, zarządzeń wydanych przez wychowawców Bursy.

data, podpis rodziców, opiekunów

I. Dane osobowe dotyczące kandydatki/ kandydata: (tabele wypełnić drukowanymi literami lub komputerowo)

Imię		data urodzenia	
		miejsce urodzenia	
Nazwisko		PESEL, a w przypadku braku PESEL – serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość	
Nazwa szkoły		Klasa	

Adres stałego miejsca zamieszkania kandydatki / kandydata:

gmina		powiat		województwo	
kod	miejscowość	ulica		nr domu	
				nr mieszk.	
numer tel.			Adres e-mail		

II. Dane dotyczące rodziców (opiekunów):

	ojca	matki
imiona		
nazwiska		
adres zamieszkania		
nr tel.		
e-mail		

.....
Czytelny podpis Rodzica / Opiekuna prawnego

III. Oświadczenie

Wyrażam zgodę na kontakt ze szkołą przez wychowawcę w sprawie ocen, zachowania i frekwencji ucznia.

.....
Czytelny podpis Rodzica / Opiekuna prawnego

IV. Zgody

Zgoda na udział w imprezach organizowanych przez Placówkę

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka we wszystkich wyjściach organizowanych przez bursę w ramach Programu Wychowawczo - Profilaktycznego oraz Planu Pracy Opiekunów Wychowawczej.

.....
(data, czytelny podpis Rodzica / Opiekuna prawnego)

Zasady dokumentowania wyjazdów do domu rodzinnego:

Wyrażam zgodę na samodzielne powroty dziecka z bursy do domu oraz biorę za nie pełną odpowiedzialność na czas weekendów – wyjazdy odbywają się w piątki po zakończeniu zajęć lekcyjnych, zaś przyjazdy z domu do bursy zgodnie z wpisem w liście wyjazdowej. Wychowanek ma obowiązek przyjechać do bursy zgodnie z podaną w liście datą i godziną. W innym przypadku rodzic zobowiązany jest do telefonicznego powiadomienia wychowawcy w bursie o zmienionym terminie powrotu dziecka. Wychowanek może wrócić do bursy w niedzielę najwcześniej o godz. 16:00.

.....
Czytelny podpis Rodzica / Opiekuna prawnego

Zgoda na wykorzystanie imienia i nazwiska oraz wizerunku dziecka

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych tj. imienia i nazwiska mojego dziecka oraz na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, poprzez umieszczanie jego danych osobowych (*imienia, nazwiska*), zdjęć (*wizerunku*) podczas realizacji akcji edukacyjnych, konkursów, turniejów sportowych, zabaw i innych organizowanych przez Zespół Placówek Oświatowych w Olsztynie uroczystości na stronie internetowej i mediach społecznościowych placówki w kronice bursy, tablicach ściennych i folderach, prasie, telewizji, gazetkach w celu informacyjno - promocyjnym bursy w związku z osiągnięciami i umiejętnościami dziecka.

Zgoda obowiązuje na czas realizacji zajęć przez dziecko w placówce.

.....
(data, czytelny podpis Rodzica / Opiekuna prawnego)

Zgoda na udział w zajęciach sportowych w czasie pobytu w placówce

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka podczas pobytu w bursie w zajęciach sportowych oraz oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w nich.

.....
(data, czytelny podpis Rodzica / Opiekuna prawnego)

Zgoda na wyjścia w czasie wolnym

Oświadczam, że wyrażam zgodę, na samodzielne wyjścia mojego dziecka z Bursy w czasie wolnym lub w dniach wolnych od zajęć lekcyjnych zgodnie z regulaminem Bursy oraz, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w tym czasie.

.....
Czytelny podpis Rodzica / Opiekuna prawnego

O ŚWIADCZENIE RODZICÓW I MIESZKAŃCA

1. Ja niżej podpisany wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (*) na podejmowanie decyzji skierowania mojego dziecka _____ do szpitala na: zabieg operacyjny, obserwację przez wychowawcę Bursy, w razie zaistniałej sytuacji.

data, podpis rodziców, opiekunów

data, podpis ucznia

2. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (*) na zbadanie alkomatem mojego dziecka w przypadku podejrzenia przebywania pod wpływem alkoholu na terenie placówki. O wyniku badania informujemy rodziców, opiekunów ucznia i Szkołę. Rodzice lub opiekunowie podejmują decyzję co do dalszych procedur, w stosunku do przebywającego pod wpływem alkoholu dziecka (odbiór osobisty dziecka w trybie natychmiastowym lub poinformowanie Policji o powyższym fakcie, która podejmie stosowne kroki).

data, podpis rodziców, opiekunów

data, podpis ucznia

3. Ja niżej podpisany przejmuję całkowitą odpowiedzialność za powierzony mi sprzęt w pokoju oraz wyposażenie, które w nim się znajduje. Jednocześnie zobowiązuję się w razie wyrządzenia jakiegokolwiek szkody, zniszczenia powierzonego sprzętu lub pomieszczenia, pokryć wszelkie koszty związane z jego naprawą lub ponowną adaptacją.

data, podpis rodziców, opiekunów

data, podpis ucznia

4. Zobowiązuję się do systematycznego pokrywania płatności związanych z pobytem mojego dziecka w Bursie: odpłatność za wyżywienie oraz pobyt według obowiązujących stawek (obowiązkowe wykupienie żywienia dla mieszkańców bursy). Płatności za dany miesiąc należy dokonywać w pierwszym tygodniu pobytu w kasie lub przelewem na konto bankowe placówki.

data, podpis rodziców, opiekunów

data, podpis ucznia

5. Dodatkowe zalecenia od rodziców, opiekunów ucznia: _____

data, podpis rodziców, opiekunów

data, podpis ucznia

6. Informacyjna karta zdrowia ucznia (wypełniają rodzice):

- Przebyte choroby, urazy: _____

- Problemy zdrowotne (np. uczulenia, diety, nadpobudliwości, zalecane lub zakazane leki, trudności w koncentracji, itp.): _____

7. Zasada na podawania leków mieszkańcom:

Jeśli dziecko ma zażywać leki przepisane przez lekarza, to rodzice mają obowiązek poinformować o tym fakcie wychowawców, dostarczyć leki z przepisem dawkowania leku wychowawcy. Wychowawca podaje leki wychowankowi, który zażywa je w obecności wychowawcy. Syn/córka ma zażywać następujące leki:

.....
(data, czytelny podpis Rodzica / Opiekuna prawnego)

UWAGA! Bursa nie dysponujemy żadnymi lekami.

WYPEŁNIA SZKOŁA KIERUJĄCA UCZNIĄ DO BURSY

8. Opinia i zalecenia wychowawcy ze Szkoły (np. trudności w koncentracji, konfliktowość, trudności w nauce, itp.): _____

9. Uczeń posiada / nie posiada* Orzeczenie lub Opinię z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej. Jeśli uczeń posiada Orzeczenie lub Opinię, to proszę o dostarczenie do Ośrodka.

pieczęć Szkoły, podpis wychowawcy

podpis rodziców lub prawnych opiekunów ucznia

* niepotrzebne skreślić

Dane osobowe przetwarzane są 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) (dalej RODO).

I. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach procesu rekrutacji jest: Zespół Placówek Oświatowych w Olkuszu, ul. Legionów Polskich 3, 32-300 Olkusz, email: biuro@zpo.olkusz.pl, www.zpo.olkusz.pl, tel. 32 643 03 93

BURSA SZKOLNA W OLKUSZU

- II. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych dla Bursy Szkolnej w Olkuszu: inspektordanychosobowych.codex@gmail.com
- III. Administrator danych osobowych, zgodnie z art. 6 RODO przetwarza dane osobowe, w przypadku, gdy spełniony jest co najmniej jeden z poniższych warunków: 1. osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów; 2. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy; 3. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze; 4. przetwarzanie jest niezbędne do ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą, lub innej osoby fizycznej; 5. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi; 6. przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub przez stronę trzecią, z wyjątkiem sytuacji, w których nadrzędny charakter wobec tych interesów mają podstawowe prawa i wolności osoby, której dane dotyczą, wymagające ochrony danych osobowych, w szczególności gdy osoba, której dane dotyczą, jest dzieckiem.
- IV. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zadań wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa w szczególności ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, przepisów wykonawczych, oraz zadań statutowych.
- V. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w pkt III celów przetwarzania w zakresie wypełniania obowiązków prawnych ciążących na Zespole.
- VI. Odbiorcami danych osobowych mogą być osoby fizyczne lub prawne, organy publiczne, jednostki lub inne podmioty, któremu ujawnia się dane osobowe, niezależnie od tego, czy jest stroną trzecią.
- VII. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego / organizacji międzynarodowej.
- VIII. Dane osobowe przechowywane są przez okres wynikający z przepisów prawa oraz potrzeb rekrutacji.
- IX. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i ma charakter obowiązkowy w przypadku realizacji zadań wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa w szczególności ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, innych przepisów wykonawczych, oraz zadań statutowych. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości realizacji zadań wynikających z w/w przepisów.
- X. Zgodnie z RODO przysługuje Państwu prawo dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, prawo do ich sprostowania, prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej lub prawo ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych.
- XI. Masz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych na adres Biuro Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

.....

(podpis rodzica) (podpis wychowanka pełnoletniego) (miejscowość) (data)