

KARTA MIESZKAŃCA PBSA WE WROCŁAWIU

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Nazwa szkoły:

Adres zamieszkania wychowanki/a:

.....

Numer telefonu wychowanki/a:

Numer PESEL wychowanki/a:

Nazwiska i imiona rodziców:

.....

.....

Nazwisko i imię opiekuna/-ów prawnego/-ych (*wypełnić, jeśli nie jest/są nim/nimi rodzice*)

.....

.....

Numery telefonów rodziców (opiekunów prawnych):

.....

.....

Adres do korespondencji, e-mail rodziców (opiekunów prawnych):

.....

.....

.....

Informacja o stanie zdrowia dziecka(leki, uczulenia),:

.....

.....

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy O ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. 2014.1182) przyjmuję do wiadomości, że:

Administratorem danych jest Państwowa Bursa Szkół Artystycznych we Wrocławiu z siedzibą przy ul. Trzemeskiej 2

- dane będą przetwarzane wyłącznie w celach wynikających ze sprawowanej opieki nad wychowanką/kiem w czasie jej/jego przebywania w bursie np. szybkiego kontaktu z rodzicami/ opiekunami prawnymi w nagłych okolicznościach,
- dane 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,
- wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w celu prowadzenia strony internetowej, tableau, kroniki bursy TAK/NIE

Zobowiązanie

Ja/my niżej podpisani zobowiązuję się/zobowiązujemy się do:

- regularnego uiszczania opłat obowiązkowych za zakwaterowanie i wyżywienie córki/syna
- do współpracy z wychowawcami w rozwiązywaniu problemów opiekuńczo-wychowawczych,
- oraz oświadczam/oświadczamy, że
- biorę/bierzemy pełną odpowiedzialność materialną za spowodowane szkody przez córkę/syna,
- przyjmuję/przyjmujemy do wiadomości, że wychowanka/ek nie przestrzegający Statutu oraz Regulaminu PBSA może decyzją dyrektora PBSA zostać skreślony z listy mieszkańców bursy,
- wyrażam zgodę na samodzielne wyjazdy córki/syna do domu TAK/NIE*
- Wyrażam zgodę na samodzielny dojazd dziecka do szkoły i ze szkoły TAK/NIE* (dotyczy uczniów pierwszej klasy gimnazjum)

.....
data

.....
podpis/y rodziców/opiekunów prawnych

.....