

KWESTIONARIUSZ DO BURSY

na rok szkolny: **2024/2025**

DANE O WYCHOWANKU:

Nazwisko		Imiona	
Data urodz.		Miejsce urodz.	
PESEL		Tel. kontaktowy	
Adres e-mail			
Szkoła			
Klasa		profil/specjalność	
Adres zamieszkania			
Gmina		Powiat	
Województwo		Państwo	

DANE RODZICÓW:

Nazwisko i imię matki	
Adres zamieszkania:	
Tel. kontaktowy	
Adres e-mail	
Nazwisko i imię ojca	
Adres zamieszkania	
Tel. kontaktowy	
Adres e-mail	

DANE OPIEKUNA PRAWNEGO:

Nazwisko i imię opiekuna prawnego	
Adres zamieszkania	
Tel. kontaktowy	
Adres e-mail	

OŚWIADCZENIA KANDYDATA DO BURSY

Zobowiązuję się:

1. przestrzegać Statutu, regulaminów i zasad obowiązujących w bursie,
2. szanować mienie placówki, innych mieszkańców bursy oraz pracowników,
3. dbać o bezpieczeństwo swoje i innych,
4. dbać o porządek w pokoju, innych pomieszczeniach bursy oraz na terenie należącym do bursy.

.....
data

.....
podpis wychowanka / wychowanki

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

ZOBOWIĄZUJE SIĘ DO:

systematycznego i terminowego regulowania opłat za wyżywienie i zakwaterowanie (do 15-go każdego miesiąca) oraz innych należności zgodnie z regulaminem bursy
utrzymywania kontaktów z kadrą wychowawczą Bursy, w tym zgłaszania osobiście (telefonicznie lub w formie pisemnej) przyczyn nieobecności syna/córki w Bursie
udzielenia wychowawcy grupy wszelkich informacji dotyczących zdrowia dziecka, które mogą pomóc we właściwym sprawowaniu opieki
natychmiastowego osobistego kontaktu z kadrą wychowawczą Bursy w nagłych przypadkach dotyczących zdrowia dziecka i innych problemów związanych z pobytem w Bursie
ponoszenia wszelkiej odpowiedzialności materialnej za szkody wynikające z winy dziecka (pokrywania kosztów zniszczeń sprzętu lub urządzeń stanowiących własność Bursy, jej pracowników lub mieszkańców)

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego, który składa oświadczenia

OŚWIADCZAM, ŻE DZIECKO:

nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do zamieszkania w bursie
może korzystać z żywienia zbiorowego

Podpis rodzica/opiekuna prawnego, który składa oświadczenia

DODATKOWE INFORMACJE RODZICÓW:

Informacje dotyczące stanu zdrowia dziecka (np. alergie, przewlekłe schorzenia, przebyte choroby, aktualne zalecenia lekarskie, zażywane leki itd.) oraz inne, które mogą być pomocne w planowaniu pracy opiekuńczo-wychowawczej:

Date	Time	Location	Weather	Temperature	Humidity	Wind Speed	Wind Direction	Pressure	Visibility	Clouds	Precipitation	Soil Moisture	Air Quality	Water Quality	Plant Growth	Animal Activity	Human Activity	Other Observations
2023-10-27	08:00	Field Station	Clear	15°C	65%	10 km/h	SE	1013 hPa	10 km	10%	0 mm	15%	PM10: 50 µg/m³	pH: 7.2	10 cm	10 birds	10 people	10 notes
2023-10-27	12:00	Field Station	Clear	20°C	70%	15 km/h	SE	1012 hPa	10 km	10%	0 mm	15%	PM10: 50 µg/m³	pH: 7.2	10 cm	10 birds	10 people	10 notes
2023-10-27	16:00	Field Station	Clear	18°C	70%	10 km/h	SE	1013 hPa	10 km	10%	0 mm	15%	PM10: 50 µg/m³	pH: 7.2	10 cm	10 birds	10 people	10 notes
2023-10-28	08:00	Field Station	Clear	15°C	65%	10 km/h	SE	1013 hPa	10 km	10%	0 mm	15%	PM10: 50 µg/m³	pH: 7.2	10 cm	10 birds	10 people	10 notes
2023-10-28	12:00	Field Station	Clear	20°C	70%	15 km/h	SE	1012 hPa	10 km	10%	0 mm	15%	PM10: 50 µg/m³	pH: 7.2	10 cm	10 birds	10 people	10 notes
2023-10-28	16:00	Field Station	Clear	18°C	70%	10 km/h	SE	1013 hPa	10 km	10%	0 mm	15%	PM10: 50 µg/m³	pH: 7.2	10 cm	10 birds	10 people	10 notes
2023-10-29	08:00	Field Station	Clear	15°C	65%	10 km/h												

DANE O RODZINIE KANDYDATA DO BURSY*

1.	Wielodzietność rodziny kandydata	TAK	NIE
2.	Niepełnosprawność kandydata	TAK	NIE
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	TAK	NIE
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	TAK	NIE
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	TAK	NIE
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	TAK	NIE
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	TAK	NIE
8.	Odległość od miejsca zamieszkania kandydata powyżej 30 km	TAK	NIE
9.	Odległość od miejsca zamieszkania kandydata powyżej 50 km	TAK	NIE
10.	Zatrudnienie rodzica/prawnego opiekuna w placówce oświatowej	TAK	NIE

* - zaznacz TAK lub NIE

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 272 Kodeksu Karnego za wyłudzenie poświadczenia nieprawdy lub podstępne wprowadzenie w błąd, potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego, który składa oświadczenia

KLAUZULA INFORMACYJNA

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest Powiatowy Zespół Wychowania i Kształcenia w Puławach (ul. C. K. Norwida 8A, tel. (81) 886-37-05, 886-39-36, e-mail: sekretariat@pzwik.pulawy.pl)
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora.

- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do Bursy Szkolnej, jak również w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe oraz Rozporządzenie MEN z dnia 16 marca 2017 r. w sprawie przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego do publicznych przedszkoli, szkół i placówek.
- 4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.
- 5) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
- 6) Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
- a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
- 9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

☐ TAK - przyznano miejsce w bursie

☐ NIE - przyznano miejsca w bursie decyzją Komisji Rekrutacyjnej z powodu:

.....
.....
.....
.....

Data posiedzenia Komisji Rekrutacyjnej

.....
Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej