…….....
Imię i Nazwisko pełnoletniego wnioskodawcy /rodzica/opiekuna prawnego/

……...
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

……...

Dyrektor
Bursy Szkolnej
im. Polski Niepodległej
w Bochni

Wniosek o kontynuację mieszkania w placówce

Deklaruję kontynuację pobytu w Bursie Szkolnej im. Polski Niepodległej w Bochni w roku szkolnym 20…../20…..

(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)

1.	Imię/Imiona i Nazwisko kandydata			
2.	Data urodzenia kandydata			
3.	PESEL kandydata *W przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość*			
4.	Imię/Imiona i Nazwiska rodziców kandydata a w przypadku kandydata pełnoletniego imiona rodziców		Matki	
			Ojca	
5.	Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata W przypadku kandydata pełnoletniego adres zamieszkania kandydata		Powiat	
			Gmina	
			Kod pocztowy	
			Miejscowość	
			Ulica	
			Nr domu/ nr mieszkania	
6.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata o ile je posiadają W przypadku kandydata pełnoletniego adres poczty elektronicznej i numer telefonu kandydata	Matki	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	
		Ojca	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	
		Własny	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	
7.	Nazwa szkoły w której wychowanek będzie kontynuował naukę			
	Rodzaj szkoły *(liceum, technikum, szk. branżowa)*			
	Klasa *(dane na dzień nowego roku szkolnego.)*			
	Profil			

Zgoda na kontakt

Rodzic/Opiekun prawny

Wyrażam zgodę/nie wyrażam* zgody na przetwarzanie mojego:

- adresu email: …….…….
- numeru telefonu komórkowego ……..……

Rodzic/Opiekun prawny

Wyrażam zgodę/nie wyrażam* zgody na przetwarzanie mojego:

- adresu email: …….…….
- numeru telefonu komórkowego ……..……

Pełnoletni podopieczny

Wyrażam zgodę/nie wyrażam* zgody na przetwarzanie mojego:

- adresu email: …….…….
- numeru telefonu komórkowego ……..……

Klauzula informacyjna

1. Administratorem danych osobowych jest Bursa Szkolna im. Polski Niepodległej w Bochni, ul. Stasiaka 8, 32-700 Bochnia.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych można kontaktować się pod adresem: gabriela.marek@admarek.pl lub korespondencyjnie na adres Administratora z dopiskiem „do IOD".
3. Dane osobowe zawarte we wniosku i załącznikach są przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego oraz realizacji obowiązków wynikających z ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO – wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, art. 6 ust. 1 lit. e RODO – wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym w zakresie edukacji i opieki, art. 6 ust. 1 lit. a RODO – zgoda osoby, której dane dotyczą, w zakresie dobrowolnie podanych danych kontaktowych (numer telefonu, adres e-mail).
4. Dane osobowe mogą być udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do przeprowadzenia i udokumentowania procesu rekrutacji, a następnie przez okres wynikający z przepisów o archiwizacji.
6. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu – w przypadkach określonych w RODO.
7. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna, że przetwarzanie danych narusza przepisy RODO.
8. Administrator nie przekazuje danych do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych. Dane nie podlegają profilowaniu ani zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
9. Podanie danych osobowych w zakresie wynikającym z ustawy Prawo oświatowe jest obowiązkowe. Podanie numeru telefonu i adresu e-mail jest dobrowolne, jednak ich niepodanie może utrudnić kontakt w sprawach rekrutacji. Zgoda na przetwarzanie danych kontaktowych może zostać wycofana w dowolnym momencie.

Oświadczenie dotyczące treści wniosku:

Mająca/-y świadomość odpowiedzialności karnej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r Kodeks karny oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Bochnia, dnia ....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego/
ucznia pełnoletniego)