

.....
Zabrze, data

.....
imię i nazwisko wychowanka/ki

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
ROK SZKOLNY**

My rodzice/opiekunowie prawni

.....
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów)

1. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się i akceptujemy:
Statut Miejskiej Bursy Szkolnej w Zabrzu,
Regulamin Miejskiej Bursy Szkolnej w Zabrzu,
Regulamin Stołówki Miejskiej Bursy Szkolnej,
Standardy Ochrony Małoletnich w Miejskiej Bursie Szkolnej w Zabrzu,
Procedury postępowania wychowanków, wychowawców Miejskiej Bursy Szkolnej w Zabrzu oraz metody współpracy z Policją sytuacjach zagrożenia młodzieży przestępczością i demoralizacją,
Program Profilaktyczno -Wychowawczy.
2. Zakwaterowując w Miejskiej Bursie Szkolnej w Zabrzu syna/córkę zobowiązujemy się dokonywać opłat za pobyt w Bursie za zakwaterowanie oraz wyżywienie do 15 – tego każdego miesiąca, na konto /wpłat należy dokonywać podając imię i nazwisko mieszkańca oraz miesiąc, za który dokonywana jest opłata/. Mamy świadomość, że w przypadku nieuregulowania opłat, braku wyjaśnień dotyczących powstałych zaległości, dziecko nasze może zostać skreślone z listy mieszkańców Miejskiej Bursy Szkolnej w Zabrzu.
3. W przypadku zaległości w opłatach, będą naliczane odsetki począwszy od następnego dnia po 15-tym każdego miesiąca.
4. W celu posiadania pełnej informacji o zachowaniu dziecka w Miejskiej Bursie Szkolnej w Zabrzu, zobowiązuję się do częstych kontaktów z wychowawcą lub Dyrektorem placówki, zgadzam się na informacje telefoniczne z Bursy dotyczące zachowania mojego dziecka w ciągu całej doby.
5. Mając na celu bezpieczeństwo syna/córki i dobro placówki, wyrażam zgodę, aby w przypadku uzasadnionych wątpliwości zostały powiadomione odpowiednie służby porządkowe.

6. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się i akceptujemy Statut Miejskiej Bursy Szkolnej w Zabrze. Zgodnie z obowiązującym Regulaminem Miejskiej Bursy Szkolnej mamy świadomość, że w momencie złamania obowiązujących w nim zasad przez syna/córkę (np. spożywanie, posiadanie lub przebywanie na terenie placówki pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających, samowolne opuszczenie internatu, niszczenie mienia, wulgarnie zachowanie) mój syn/córka zostanie usunięty/ta z Miejskiej Bursy Szkolnej w Zabrze bez prawa powrotu.
7. Przyjmujemy całkowitą odpowiedzialność za powierzony sprzęt i wyposażenie pokoju naszego dziecka. W przypadku wyrządzenia szkody przez moje dziecko (zniszczenie sprzętu, pomieszczenia, zagubienia klucza lub inne) zobowiązuję się pokryć wszelkie koszty związane z naprawą lub zakupem.
8. Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas:
 - a - dojeżdżania do szkoły i powrotu do Bursy,
 - b - dojeżdżania na zajęcia pozalekcyjne i treningi oraz powrotu,
 - c - wyjścia z Bursy i powroty w czasie wolnym,
 - d – samodzielnego powrotu do domu.
9. Wyrażam zgodę na wezwanie pogotowia ratunkowego do mojego dziecka w razie zagrożenia życia lub zdrowia oraz w razie konieczności zabranie córki/syna do szpitala.
10. Obecnie syn/córka nie bierze na stałe leków i nie jest pod stałą opieką lekarza, poradni specjalistycznej,(jeżeli tak, podać, jakie leki, jakiego lekarza):

.....

.....

.....
11. Mamy świadomość, że Miejska Bursa Szkolna w Zabrze nie ponosi odpowiedzialności za posiadane przez dziecko drogie przedmioty (m.in. wyroby ze złota, srebra, kwoty pieniędzy, drogą odzież, telefon, laptop itp.). Posiadanie w/w przedmiotów możliwe jest wyłącznie na własną odpowiedzialność.
12. Syn/córka jest samodzielny/na, stan zdrowia pozwala na zamieszkanie w Miejskiej Bursie Szkolnej w Zabrze oraz korzystanie z żywienia zbiorowego.
13. Wyrażam zgodę na kontrolne sprawdzanie temperatury ciała syna/córki przez wychowawcę lub innego pracownika Miejskiej Bursy Szkolnej w Zabrze z użyciem bezdotykowego termometru.
14. Zobowiązuję się do natychmiastowego zabrania syna/córki/podopiecznego

z Miejskiej Bursy Szkolnej w Zabrze w momencie uzyskania informacji, że ma objawy choroby. Na czas oczekiwania wychowanek będzie przebywał w izolatce.

15. Do placówki wychowanek może wracać tylko bez objawów chorobowych.
16. Wyrażam zgodę na wgląd w sytuację szkolną syna/córki oraz uzyskanie informacji o osiągnięciach sportowych.
17. Zobowiązuję się pokryć koszt wymiany zamka i dorobienia kluczy dla pozostałych mieszkańców za zgubiony przez syna/córkę klucz do pokoju.
18. Zobowiązuję się do przestrzegania godzin przyjazdów i wyjazdów z Miejskiej Bursy Szkolnej w Zabrze tj. od 6⁰⁰ do 21⁰⁰. Każdorazowy wyjazd syna/córki z placówki w dniach nauki szkolnej zobowiązuje się potwierdzić przed wyjazdem do domu telefonicznie lub meilowo - wychowawcy@bursa.zabrze.pl
19. W pokojach mieszkalnych obowiązuje całkowity zakaz używania sprzętu agd (za wyjątkiem czajnika elektrycznego). Do dyspozycji wychowanków jest kącik stołowy na jadalni.
20. Dodatkowe informacje od rodziców dla wychowawcy:

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

21. ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU DZIECKA

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) 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 z późn. zm.) w nawiązaniu do postanowień art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych

WYRAŻAM ZGODĘ/ NIE WYRAŻAM ZGODY *(niepotrzebne skreślić)

na nieodpłatne utrwalanie wizerunku dziecka przez Miejską Bursę Szkolną w Zabrze oraz jego przetwarzanie na warunkach określonych w niniejszej zgodzie. Zgoda obejmuje utrwalanie, obróbkę, powielanie, wykorzystanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium (telewizja, prasa, Internet). Wizerunek będzie utrwalany w szczególności podczas wybranych zajęć, wycieczek i uroczystości, konkursów, w ramach procesu nauczania i wychowania bez konieczności każdorazowej akceptacji i publikowany:

Proszę *wpisać X, jeśli wyrażają Państwo zgodę*

- na stronie internetowej Miejskiej Bursy Szkolnej w Zabrze, tj. <https://www.bursa-zabrze.pl/>
- w kronice pamiątkowej Miejskiej Bursy Szkolnej w Zabrze,
- na tablicach na terenie Miejskiej Bursy Szkolnej w Zabrze,
- w publikacjach poświęconych historii Miejskiej Bursy Szkolnej w Zabrze,
- na fanpage'u na Facebook'u oraz innych portalach społecznościowych.

Oświadczam, iż niniejsza zgoda jest dobrowolna, nieodpłatna, odwołalna w dowolnym momencie (w całości lub części), nieograniczona terytorialnie, nieograniczona czasowo (do momentu wycofania zgody).

Wizerunek może być ujęty w formie zdjęcia oraz filmu indywidualnego oraz grupowego, jak i użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób. Może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, z imieniem i nazwiskiem dziecka bez obowiązku akceptacji produktu końcowego. Wizerunek nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej lub naruszać w inny sposób dóbr osobistych. Wizerunek nie może być użyty dla innych celów niż określone w przedmiotowym oświadczeniu. Celem przetwarzania wizerunku promowanie Miejskiej Bursy Szkolnej w Zabrze w środowisku oraz dokumentowanie historii.

Powyższa zgoda jest dobrowolna i w każdej chwili może zostać odwołana w formie pisemnej (wycofanie zgody nie wpływa na legalność przetwarzania danych).

Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania wizerunku.

.....
data, podpis rodziców/opiekunów prawnych

Klauzula informacyjna dot. wyrażenia zgody na publikację wizerunku.

Zgodnie z art. 13 i 14 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), dalej „RODO”, administratorem danych osobowych jest Miejska Bursa Szkolna, z siedzibą przy ul. Franciszkańskiej 13a, 41-819 Zabrze, tel.: 32 271-49-93, e-mail: sekretariat@bursa.zabrze.pl, NIP: 6482741576, REGON: 241766920. We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora Danych można uzyskać informację, kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych – Panem Marcinem Zemłą w następujących formach: przesyłając informację na adres e-mail: marcin@informatics.jaworzno.pl, telefonicznie pod numerem: 600999705, listownie i osobiście pod adresem siedziby Administratora. Dane są przetwarzane w celu promocji działalności Administratora. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a) RODO tj. zgoda właściciela danych. Przetwarzanie danych opiera się na wyrażonej

zgodzie, jest dobrowole i w każdej chwili może zostać odwołane. Dostęp do danych będą miały osoby i podmioty pracujące i współpracujące z Administratorem w zakresie działalności Organizator. Dane w przypadkach ściśle określonych przepisami prawa mogą zostać ujawnione poprzez przesłanie uprawnionym podmiotom. Dane osobowe będą przetwarzane do momentu odwołania zgody. Administrator nie przekazuje danych poza teren Polski/ UE/ Europejskiego Obszaru Gospodarczego z zastrzeżeniem ponadnarodowego charakteru przepływu danych w ramach serwisów społecznościowych z zastosowaniem stosowanych przez właścicieli portali społecznościowych klauzul umownych zatwierdzonych przez Komisję Europejską i decyzji Komisji Europejskiej stwierdzających odpowiedni stopień ochrony danych w odniesieniu do określonych krajów. Każdemu właścicielowi danych przysługują następujące prawa dotyczące danych osobowych: dostępu do danych osobowych, sprostowania lub uzupełniania danych osobowych, ograniczenia przetwarzania danych, usunięcia danych, przeniesienia danych osobowych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. W celu realizacji wymienionych praw należy złożyć pisemny wniosek z wybranym żądaniem. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane. Właściciel danych ma również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych, dane kontaktowe: <https://uodo.gov.pl/p/kontakt>.

22. Procedury wydawania wychowanka

OŚWIADCZAM(Y), ŻE UPOWAŻNIAM(Y) NASTĘPUJĄCE OSOBY¹:

Proszę wpisać X wabrany zakres upoważnienia

L.P.	IMIE I NAZWISKO	INNA DANA IDENTYFIKACYJNA ²	ZAKRES UPOWAŻNIENIA
			<ul style="list-style-type: none"> • ODBIÓR WYCHOWANKA • OTRZYMANIE INFORMACJI O WYCHOWANKU
			<ul style="list-style-type: none"> • ODBIÓR WYCHOWANKA • OTRZYMANIE INFORMACJI O WYCHOWANKU
			<ul style="list-style-type: none"> • ODBIÓR WYCHOWANKA • OTRZYMANIE INFORMACJI O WYCHOWANKU
			<ul style="list-style-type: none"> • ODBIÓR WYCHOWANKA • OTRZYMANIE INFORMACJI O WYCHOWANKU

¹ Rodzic/Opiekun prawny przekazując dane osoby trzeciej, bierze odpowiedzialność za poinformowanie jej o tym fakcie i dopełnieniu obowiązku informacyjnego wobec niej w imieniu placówki.

² Warunek - musi być to dana osobowa pozwalająca na identyfikację tożsamości osoby na podstawie stosownego dokumentu, np. numer PESEL lub seria i numer dokumentu tożsamości lub inna dana.

			<ul style="list-style-type: none"> • ODBIÓR WYCHOWANKA • OTRZYMANIE INFORMACJI O WYCHOWANKU
			<ul style="list-style-type: none"> • ODBIÓR WYCHOWANKA • OTRZYMANIE INFORMACJI O WYCHOWANKU

Oświadczam, że wszelkie informacje podane w dokumencie są zgodne z prawdą i stanem faktycznym oraz nie stanowią w jakikolwiek sposób naruszenia prawa. Oświadczam, że w przypadku podania fałszywych informacji, biorę na siebie pełną odpowiedzialność cywilnoprawną.

.....
data, podpis rodzica/ opiekuna prawnego wychowanka

Administratorem danych osobowych jest Miejska Bursa Szkolna, z siedzibą przy ul. Franciszkańskiej 13a, 41-819 Zabrze, tel.: 32 271-49-93, e-mail: sekretariat@bursa.zabrze.pl, NIP: 6482741576, REGON: 241766920. We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora można uzyskać informację, kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych - Panem Marcinem Zemłą przesyłając informację na adres e-mail: marcin@informatics.jaworzno.pl lub listownie i osobiście pod adresem siedziby Administratora. Obowiązku informacyjnego wynikającego z art. 13 i 14 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) dopełniono w formie papierowej na terenie Miejskiej Bursy Szkolnej oraz w formie elektronicznej na stronie www placówki: <https://www.bursa-zabrze.pl/rodo1>.

23. Przyjmuję do wiadomości, iż ponoszę całkowitą odpowiedzialność za podanie nieprawdziwych informacji w zakresie stanu zdrowia mojego dziecka lub zatajenie przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mu bezpieczny pobyt w placówce, a także nie poinformowaniu internatu o ich wystąpieniu.

.....
/ podpis rodzica/opiekuna prawnego/