**Powiatowe Centrum Edukacji i Kształcenia Kadr Rok szkolny 2021/2022**

**Bursa Szkolna**

**ul. Ogrodowa 7**

**59-700 Bolesławiec**

**KWESTIONARIUSZ WNIOSKU O PRZYZNANIE MIEJSCA W BURSIE SZKOLNEJ W BOLESŁAWCU (**prosimy wypełnić pismem drukowanym)

**I. DANE OSOBOWE I INFORMACJE O SZKOLE**

**Proszę o przyznanie miejsca w Bursie Szkolnej w Bolesławcu w roku szkolnym 2021/2022**

**na okres od dnia .................................... do dnia .................................................**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imiona**  .................................................................................. | **Nazwisko**  **....................................................................................** |
| **Data urodzenia**  **............................................................................** | **Miejsce urodzenia**  **....................................................................................** |
| **Pesel**  **.........................................................................** | **Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów**  **1..........................................................................................**  **2..........................................................................................** |
| **Numery telefonów rodziców/prawnych opiekunów**  1. Ojciec: ........................................  2. Matka: ........................................  3. Tel. domowy: ........................................ | **Miejsce stałego zamieszkania:**  kod poczt. .........................................................  miejscowość ...........................................................  ulica, nr. domu ...........................................................  gmina, powiat .......................................................... |
| **Dochody (**średni dochód netto na 1 osobę w rodzinie)  .............................................................................. | **Możliwość dojazdu do szkoły:**  środek lokomocji ............................................  odległość w km ........................................... |
| **Nazwa szkoły** | **Pieczątka szkoły i podpis** ( potwierdzenie, że jest uczniem w danym roku szkolnym ) |
| **Klasa i jej symbol** | **Imię i nazwisko wychowawcy** |
| **Wyniki egzaminu gimnazjalnego**  (dotyczy osób 1 klasy szkoły ponadgimnazjalnej)  Część humanistyczna: .................. pkt.  Część matematyczno-przyrodnicza ..................pkt.  Część językowa .................. pkt.  **Czy dziecko miało nauczanie indywidualne?**  (zakreśl odpowiednią odpowiedź) TAK NIE  Jeśli tak to z jakiego powodu? .........................................  ............................................................................................ | **Informacje dotyczące stanu zdrowia** (np. zażywane leki, alergie,występujące omdlenia, ataki epilepsji lub inne dolegliwości wymagające szczególnej opieki wychowawców).  ............................................................................................  ............................................................................................  ...........................................................................................  ............................................................................................  ............................................................................................  ........................................................................................... |
| **1. Czy sprawowana jest nad dzieckiem opieka kuratoryjna?** (zakreśl odpowiedź) TAK NIE    **Jeśli tak, to od kiedy ?** ..................................................  **2. Czy dziecko przebywało w Ośrodku Szkolno-Wychowawczym?** (zakreśl odpowiednią odpowiedź)  TAK NIE | **1.Czy dziecko było karane/notowane przez Straż Miejską lub Policję?** (zakreśl odpowiedź) TAK NIE  **2. Jeśli tak, to za jakiego typu wykroczenie?**  ............................................................................................  ........................................................................................................................................................................................... |

**II. OŚWIADCZENIA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA**

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że przedstawione przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.Przyjmuję do wiadomości, że podanie nieprawdziwych danych lub ich utajnienie będzie skutkowało **NATYCHMIASTOWYM**  skreśleniem mojego dziecka z listy mieszkańców bursy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych powyżej danych osobowych i wizerunku syna/córki.............................................................., w celu świadczenia usług w zakresie edukacji, realizacji zadań placówki oraz prowadzenia konkursów i innych akcji związanych z działalnością Bursy Szkolnej w Bolesławcu.

Zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich/mojego dziecka (podopiecznego) zawartych we wniosku o przyznanie miejsca w Bursie Szkolnej w Bolesławcu w celach rekrutacji, a także przekazywania informacji o funkcjonowaniu dziecka w placówce rodzicom (prawnym opiekunom ) oraz szkole do której uczęszcza dziecko.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w zajęciach organizowanych w bursie oraz nieodpłatne publikowanie zdjęć na stronie internetowej a także emisję materiałów audiowizualnych w celach wynikających z organizacji pracy placówki zgodnie   
z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka jest: Powiatowe Centrum Edukacji i Kształcenia Kadr w Bolesławcu, ul. Tyrankiewiczów 11, 59-700 Bolesławiec;
2. Inspektorem ochrony danych w Powiatowym Centrum Edukacji i Kształcenia Kadr   
   w Bolesławcu jest Mariusz Mendocha (e-mail: m.mendocha@powiatboleslawiecki.pl,   
   tel. 75 612 17 95);
3. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/pana dziecka przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. c. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
5. Pani/Pana dane osobowe oraz oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
6. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przechowywane zgodnie z przepisami prawa przez okres podany w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów;
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i swojego dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana oraz dziecka dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
9. Pani/Pana dane oraz dane Pani/Pana dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

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

miejscowość i data podpis ucznia czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

=======================================================================

**DECYZJA**

**w sprawie przyznania miejsca w Bursie Szkolnej w Bolesławcu**

**1. Przyznano uczniowi w roku szkolnym 20..... /20...... miejsce w Bursie Szkolnej.**

**2. Wniosek załatwiono odmownie z powodu.....................................................................................**

**................................................................................................................................................................**

**................................................................................................................................................................**

**Bolesławiec, dnia................................... .......................................................**

podpis Dyrektora PCE i KK

**Zmiany decyzji w ciągu roku szkolnego z uzasadnieniem................................................................**

**...............................................................................................................................................................**

**...............................................................................................................................................................**

**Bolesławiec, dnia.......................................... ..................................................................................**

podpis Dyrektora PCE i KK