

nr ewidencyjny

(nie wypełniać)

.....
nazwisko i imię

PODANIE

o zakwaterowanie w Bursie w Zespole Placówek Oświatowych
w Opolu w roku szkolnym 20.../20... od dnia

Adres zamieszkania:

Telefon: E-mail:

Data i miejsce urodzenia:

Pesel:

Seria i nr dowodu osobistego / Nr paszportu

wydany przez

Imiona rodziców: Nazwa

szkoły: Kierunek i rok

nauki:

Imię, nazwisko, adres i telefon osoby, którą należy powiadomić
w razie wypadku lub sytuacji spornej:

Oświadczam, że znane mi są i zobowiązuję się przestrzegać przepisy bhp i
p.poż., zakaz palenia tytoniu oraz Regulamin Bursy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia
10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) dla
potrzeb ZPO.

.....
data

.....
podpis

.....
Imię i nazwisko

.....
Data

.....
Nr pokoju

OŚWIADCZENIE

W przypadku przyjęcia mnie do Bursy Zespołu Placówek Oświatowych w Opolu

na rok szkolny 20.../20..., oświadczam, że:

		Podpis kandydata
1.	Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badania alkotestem, w przypadku podejrzenia, że znajduję się w stanie po spożyciu alkoholu, jak również na przeprowadzenie badania testowego na zawartość narkotyków w moim organizmie gdy zachodzi podejrzenie, że jestem pod wpływem środków odurzających.	
2.	Zobowiązuję się do regulowania na bieżąco opłat za zakwaterowanie i w Bursie, za każdy miesiąc z góry do dnia 15-go danego miesiąca, jak również do pokrycia ewentualnych kosztów naprawy szkód wyrządzonych przeze mnie w Bursie.	
3.	Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do Bursy oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem Bursy, zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000).	

Ponadto oświadczam, że pozostaję/nie pozostaję pod opieką kuratora sądowego.

Imię i nazwisko kuratora sądowego	Adres siedziby kuratora sądowego	Numer telefonu kontaktowego do kuratora sądowego

Pouczenia:

Jestem świadoma/jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Czytelny podpis

Klauzula informacyjna dla kandydatów do Bursy

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

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Placówek Oświatowych w Opolu, ul. Torowa 7, tel. 77 4231675;
2. Inspektorem ochrony danych w ZPO w Opolu jest Pani Joanna Knuter, tel. 77 4231675, e-mail: sekretariat@zpo.opole.pl;
3. Pana/i dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit.,c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie - Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) w celu realizacji statutowych zadań opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
4. Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okresy rekrutacji.
5. Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.

Podpis Administratora