

**Dyrektor Centrum Kształcenia
Zawodowego i Ustawicznego
ul. Handlowa 9
62-800 Kalisz**

**DEKLARACJA
o kontynuowaniu pobytu w Bursie Szkolnej Nr 1 im. Janusza Korczaka
w Kaliszu w roku szkolnym 2022/2023**

**Deklaruję kontynuację pobytu w Bursie Szkolnej Nr 1 im. Janusza Korczaka w Kaliszu w roku
szkolnym 2022/2023**

| | | | | | |
|--|-------------------------------|---|--------------------------------|---------------|--|
| I. DANE WYCHOWANKA | | | | | |
| Imię | | Drugie imię | | | |
| Nazwisko | | PESEL | | | |
| Data urodzenia | | Miejsce urodzenia: | | | |
| ADRES STAŁEGO MIEJSCA ZAMIESZKANIA WYCHOWANKA | | | | | |
| Ulica | | Nr domu | | Nr mieszkania | |
| Kod pocztowy | | Miejscowość | | | |
| Gmina | | Powiat | | | |
| Numer telefonu kandydata | | Adres poczty elektronicznej (o ile posiada) | | | |
| II. DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH WYCHOWANKA | | | | | |
| | MATKA / opiekun prawny | | OJCIEC / opiekun prawny | | |
| Imię | | | | | |
| Nazwisko | | | | | |
| Adres miejsca zamieszkania (kod, miejscowość, ulica, nr domu/ nr mieszkania) | | | | | |
| Numer telefonu | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej (o ile posiadają) | | | | | |
| III. SZKOŁA, w której wychowanek będzie kontynuował naukę w roku szkolnym 2022/2023 | | | | | |
| Nazwa szkoły | | | | | |
| Klasa | | | | | |
| Profil / zawód | | | | | |

Oświadczenie dotyczące treści wniosku:

- *Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny ((Dz.U. 2017 poz. 2204) oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.*

.....
miejscowość, data

.....
**podpis rodziców wychowanka niepełnoletniego /
podpis wychowanka pełnoletniego**

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych:

(zgodnie z art. 13 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 (Dz. Urz. UE L 119/1), zwanym dalej „Rozporządzeniem”)

Administratorem danych osobowych jest Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego z siedzibą w Kaliszu przy ulicy Handlowej 9, zwanym dalej „Administratorem”. Kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Kaliszu możliwy jest pod numerem telefonu: 62-753 22 47 lub adresem mailowym: ckziu@ckziu.kalisz.pl.

Dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia rekrutacji do Bursy Szkolnej Nr 1 im. Janusza Korczaka w Kaliszu w związku z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia i wynikają z obowiązujących przepisów prawa.

Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

Dane przetwarzane będą przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne do celów, w których dane te są przetwarzane tj. do czasu ich wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przepisami prawa.

Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od Administratora dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu. Jeśli uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzoru tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.

Przyjmuję do wiadomości

.....
Data i podpis rodziców
wychowanka niepełnoletniego /
podpis wychowanka pełnoletniego