

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU ZAMIESZKANIA PRZEZ WYCHOWANKA  
W BURSIE Nr II przy ZESPOLE SZKÓŁ MECHANICZNYCH W OPOLU  
NA ROK SZKOLNY 2017/2018**

**Należy dostarczyć do 23 czerwca 2017r.**

(Deklaracje wypełnia kandydat pełnoletni. Należy wypełnić drukowanymi literami. \* skreślić niewłaściwe)

**Dyrektor Zespołu Szkół Mechanicznych w Opolu  
ul. Edmunda Osmańczyka 22, TEL. 77 454 32 37**

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH KANDYDATA  
(dotyczy kandydata pełnoletniego)**

**DANE OSOBOWE KANDYDATA**

|                |  |             |  |
|----------------|--|-------------|--|
| imię           |  | drugie imię |  |
| nazwisko       |  |             |  |
| PESEL          |  |             |  |
| data urodzenia |  |             |  |

**ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA**

|                    |  |              |  |               |  |
|--------------------|--|--------------|--|---------------|--|
| ulica              |  | nr domu      |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy       |  | miejsowość   |  |               |  |
| gmina              |  | powiat       |  |               |  |
| telefon kontaktowy |  | adres e-mail |  |               |  |

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH  
( dotyczy kandydata pełnoletniego )**

**IMIĘNA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH\***

|            |  |           |  |
|------------|--|-----------|--|
| imię matki |  | Imię ojca |  |
|------------|--|-----------|--|

**Do deklaracji o kontynuacji pobytu należy dołączyć: zaświadczenie ze szkoły o kontynuacji nauki w roku szkolnym 2017/2018 w przypadku zmiany szkoły.**

**Będę uczniem klasy.....**

**w szkole .....**

## OŚWIADCZENIE ( dotyczy kandydata pełnoletniego )

W przypadku przyjęcia mnie do Bursy Nr 2 przy Zespole Szkół Mechanicznych w Opolu na rok szkolny 2017/2018, oświadczam, że:

|    |  | <b>Czytelny podpis kandydata<br/>każdej rubryce poniżej.</b>   |
|----|--|--|
| 1. | Mój stan zdrowia pozwala na zamieszkanie w Bursie.   |  |
| 2. | 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.   |  |
| 3. | Zobowiązuję się do regulowania na bieżąco opłat za zakwaterowanie i całodzienne wyżywienie w Bursie, za każdy miesiąc z góry do dnia 28-go miesiąca poprzedzającego, jak również do pokrycia ewentualnych kosztów naprawy szkód wyrządzonych przeze mnie w Bursie*.  | <i>* w przypadku kandydata pełnoletniego będącego na utrzymaniu rodziców/prawnych opiekunów – wówczas w kolumnie „podpis kandydata” – obowiązkowo podpisuje się rodzic/prawny opiekun.</i> |
| 4. | 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 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.).  |  |
| 5. | Udzielam bursie nieodwołalnego prawa do wykorzystywania zdjęć z moim wizerunkiem oraz moich osiągnięć i umiejętności. Zgoda obejmuje wykorzystanie w celu zgodnym z obowiązującym prawem, w szczególności publikację na stronie internetowej i gablotach stacjonarnych. Równocześnie zrzekam się wszelkich praw związanych z kontrolą i zatwierdzeniem każdorazowego wykorzystania zdjęć z moim wizerunkiem oraz informacji o moich osiągnięciach. Oświadczam, że jestem nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych. |  |

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 |
|-----------------------------------|----------------------------------|--|
|                                   |                                  |  |



.....  
Czytelny podpis kandydata pełnoletniego

**Pouczenia:** Jestem świadoma/jestem świadomy\*\* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.



.....  
Czytelny podpis kandydata pełnoletniego

*\* w przypadku kandydata pełnoletniego będącego na utrzymaniu rodziców/prawnych opiekunów – wówczas w kolumnie „podpis kandydata” – obowiązkowo podpisuje się rodzic/prawny opiekun;*

*\*\* niepotrzebne skreślić;*

*\*\*\* w przypadku gdy kandydat pozostaje pod opieką kuratora sądowego należy obowiązkowo wypełnić tabelę*