**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU POBYTU**

**W BURSIE SZKOLNEJ**

**(dla wychowanka niepełnoletniego)**

**Deklaruję, że mój syn/ córka ……..…………………………………………………**

*Imię i nazwisko dziecka*

**będzie kontynuował/ła pobyt w bursie w roku szkolnym 2024/2025.**

Jednocześnie oświadczam, że podtrzymuję wszystkie zobowiązania i oświadczenia wobec Bursy Szkolnej zadeklarowane w poprzednim roku szkolnym.

………………………………………….

*Podpis rodzica /opiekuna prawnego*

**OCHRONA DANYCH OSOBOWCYH**

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.   
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz Ustawą o Ochronie Danych osobowych z dn. 10 maja 2018r. informuję Panią / Pana, iż:

Administratorem podanych przez Panią / Pana danych osobowych jest Bursa Szkolna im. Stefana Rowińskiego w Ostrowie Wielkopolskim, ul. Tomczeka 34, 63-400 Ostrów Wielkopolski (tel. 62 735 60 95). Więcej informacji na temat przetwarzanych przez placówkę danych osobowych można znaleźć na stronie WWW w zakładce RODO - <http://www.bursa-ostrow.pl>

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 81 ust.1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 o prawach autorskich i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2006r. Nr 90, poz. 631 z późniejszymi zmianami) oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w sprawach związanych z działalnością bursy zwłaszcza w celu prowadzenia strony internetowej i facebookowej placówki oraz w materiałach reklamowych i promocyjnych a także w lokalnych mediach.

\*niepotrzebne skreślić

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

(data, miejscowość)

………..…………………………………………………………. *Podpis rodzica /opiekuna prawnego*