

Deklaracja Nr kol. data złożenia

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

adres:.....

tel:

e-mail:

**Dyrektor
Państwowej Bursy Szkół Artystycznych
ul. Trzemeska 2 , 53-679 Wrocław**

DEKLARACJA*

**Ja, niżej podpisana(y) deklaram, że wolę kontynuowania pobytu w bursie w roku szkolnym
2024/2025**

Imię											
Nazwisko											
Piętro											
PESEL											
Obywatelstwo											
Aktualny adres zamieszkania											
Nazwa szkoły artystycznej										klasa	
Nazwa II szkoły (dotyczy uczniów PSM)										klasa	
Adres e-mail											
Tel. komórkowy											

Oświadczenia

**Oświadczam, że w moich danych osobowych (podanych we wniosku o przyjęcie do Bursy) nie zaszły zmiany, które mogą mieć wpływ na możliwość kontynuowania pobytu w bursie.
Oświadczam, że brak jest przeciwwskazań zdrowotnych do kontynuowania pobytu w Bursie.
Oświadczam, że zostałem poinformowana(y), iż administratorem danych osobowych jest Państwowa Bursa Szkół Artystycznych we Wrocławiu, 53-679 Wrocław, ul. Trzemeska 2. Pełna informacja na temat przetwarzania danych osobowych w procesie rekrutacji znajduje się w „Regulaminie rekrutacji wychowanków do PBSA” oraz na stronie internetowej: www.gov.pl/web/pbsawroclaw**

.....
Miejscowość, data odpis rodzica/opiekuna prawnego lub pełnoletniego kandydata

.....
* w przypadku ukończenia 19 roku życia (w roku składania deklaracji) należy ponownie złożyć wniosek o przyjęcie do bursy.
Uwaga! Zastrzeżenie dotyczące ukończenia 19 roku życia nie dotyczy uczniów uczęszczających do Zespołu Państwowych Placówek Kształcenia Plastycznego.