

**Dyrektor**  
**Bursy Szkół Artystycznych w Krakowie**  
 ul. Kasztelańska 36  
30-116 Kraków

## DEKLARACJA

(dla wychowanka pełnoletniego)

Ja niżej podpisana(y) deklaruję chęć kontynuowania pobytu w Bursie Szkół Artystycznych w Krakowie w roku szkolnym 20...../20.....

<b>DANE OSOBOWE WYCHOWANKA</b>			
<i>nazwisko</i>			
<i>imię</i>			
<i>PESEL data urodzenia</i>			
<i>nr telefonu</i>			
<i>Email</i>			
<i>adres stałego zamieszkania</i>			
<i>szkoła-od nowego roku szkolnego</i>			
<i>klasa-od nowego roku szkolnego</i>		<i>kierunek kształcenia artystycznego</i>	
<i>szkoła dodatkowa (nazwa, adres, klasa)</i>			
<b>DANE OSOBOWE RODZICÓW</b>			
<i>imiona i nazwiska rodziców</i>			
<i>ojciec</i>		<i>matka</i>	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych ..... zawartych we wniosku rekrutacyjnym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesów rekrutacji do Bursy Szkół Artystycznych (zgodnie z art. 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 w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(RODO).

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a że:

- administratorem danych będzie Bursa Szkół Artystycznych z siedzibą przy ulicy Kasztelańskiej 36, 30-116 Kraków, nr kontaktowy: 12 422 56 62,
- kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: [bhpdomagala@bsakrakow.pl](mailto:bhpdomagala@bsakrakow.pl),
- przekazane dane osobowe wykorzystane będą w celu załatwienia wyżej wskazanej sprawy i mogą być w tym celu poddawane dalszemu przetwarzaniu w przypadku zakwalifikowania i przyjęcia do bursy w celu zapewnienia opieki wychowawczej,
- w budynku bursy i na zewnątrz zainstalowany jest monitoring wizyjny,
- przekazanie wyżej wymienionych danych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne w celu realizacji oraz przebiegu procesu rekrutacji,
- przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania.

**Oświadczam i potwierdzam prawdziwość danych zawartych we wniosku i oświadczeniach oraz jestem świadomy(ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych zeznań zgodnie z artykułem 233 § 1 Kodeksu karnego.**

.....  
Miejscowość, data

.....  
(własnoręczny podpis kandydata)