

OŚWIADCZENIE OSOBY PEŁNOLETNIEJ

1. Oświadczam, że jest mi znany Statut i Regulamin Bursy Szkolnej w Kielcach.
2. Wyrażam zgodę, aby w razie zachorowania lub wypadku, Służba Zdrowia udzieliła mi koniecznej pomocy.
3. Zobowiązuję się do telefonicznej lub mailowej informacji do wychowawcy o nieobecności lub późniejszym powrocie do Bursy.
4. Zobowiązuję się do współpracy z wychowawcami Bursy poprzez kontakty telefoniczne, mailowe i osobiste, a także udział w obowiązkowych zebraniach i apelach.
5. Oświadczam, że zgodnie z art.23 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 ze zmianami) – wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj. imienia i nazwiska, adresu, nr telefonu itd. przez Bursę Szkolną w Kielcach w związku z realizacją celów wychowawczo-opiekuńczych w czasie mojego pobytu w placówce.
6. Deklaruję, że będę aktywnie uczestniczyć w życiu Bursy, w tym w obowiązkowych zebraniach, ważnych imprezach organizowanych przez Bursę Szkolną w Kielcach.
7. Zgadzam się na ponoszenie wszelkich konsekwencji związanych z samodzielnym podejmowaniem decyzji w różnych sprawach i jestem świadoma/świadomy brania odpowiedzialności za swoje postępowanie i przyjmowanie kar za nieprzestrzeganie zasad Regulaminu Bursy.
8. Zgadzam się z tym, że **Oświadczenie obowiązuje osoby pełnoletnie, które ukończyły 18 lat do 1 września**. Jeśli mieszkaniec kończy 18 lat **po 1 września obowiązuje go Regulamin dla nieletnich**.

Zapoznałem / -łam się z Regulaminem Bursy dla osób pełnoletnich, szczególnie przeanalizowałem/-łam wspólnie z wychowawcą punkty dotyczące bezpiecznych zachowań i ponoszenia kar za naruszenie podstawowych zasad.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis wychowanka Bursy)

.....
(czytelny podpis wychowawcy)