

Sosnowiec, dnia.....

.....
(imię i nazwisko wychowanka)

.....
(imiona i nazwisko/a rodziców/opiekunów prawnych)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(tel. dom. i/lub kom.)

.....
(telefon do pracy lub inny kontaktowy)

.....
(adres e-meil)

ZOBOWIĄZANIE

1. Zobowiązuję się do ścisłej współpracy z wychowawcami i dyrektorem Bursy w sprawach dotyczących córki/syna.
2. Przyjmuję do wiadomości, że na terenie Bursy obowiązuje Regulamin, który musi być przez córkę/syna bezwzględnie przestrzegany.
3. Zobowiązuję się do wypełnienia deklaracji Przychodni MIŁOWICE Sp. z o.o. ul. Baczyńskiego 14, 41-203 Sosnowiec w celu udzielania synowi/ córce pomocy w przypadku nagłego zachorowania i urazu.
4. W przypadku **braku wypełnionej deklaracji zobowiązuję się każdorazowo do natychmiastowego przybycia w wypadku nagłego zachorowania mojego dziecka i leczenia** syna/córki we własnym zakresie.
5. Przyjmuję do wiadomości, że wychowawcy/kierownik organizują wychowankom **pomoc lekarską** (wizyta u lekarza w przychodni, izbie przyjęć w szpitalu lub wezwanie pogotowia ratunkowego) **jedynie w przypadku nagłych zachorowań i urazów**, zwłaszcza zagrażających zdrowiu lub życiu (w tym i po użyciu substancji psychoaktywnych) **wyłącznie na terenie miasta Sosnowiec. Opiekę lekarską świadczoną poza NFZ oraz poza terenem miasta Sosnowiec wychowankowie realizują we własnym zakresie.**
6. W sytuacjach opisanych w pkt.3 –poinformowany przez wychowawcę/kierownika Bursy – zobowiązuję się do **natychmiastowego przybycia** i podjęcia dalszych decyzji w sprawach zdrowia mojego dziecka. **W przypadku odmowy natychmiastowego przybycia ponoszę wszelkie związanie z tym konsekwencje prawne.** W przypadku wydania dziecku zwolnienia lekarskiego zobowiązuję się do zabrania go do domu.
7. Przyjmuję do wiadomości, iż w Bursie obowiązuje **zakaz palenia papierosów, e-papierosów, picia alkoholu oraz używania substancji psychoaktywnych.** Za nieprzestrzeganie ww. zakazów dziecko poniesie konsekwencje przewidziane w Regulaminie.

8. Zobowiązuję się do natychmiastowego przybycia w sytuacjach podejrzenia o użycie przez córkę/syna alkoholu, substancji psychoaktywnych. Leków niewiadomego pochodzenia, itp.

9. O zachowaniu córki/syna znamionujących **niedostosowanie społeczne, demoralizację**, w tym wszelkie przejawy przemocy (również z wykorzystaniem mediów elektronicznych), przejawy wandalizmu będzie zawiadamiana właściwa instytucja (policja, prokurator, sąd).

10. Przyjmuję do wiadomości, iż Bursa **nie ponosi odpowiedzialności finansowej ani materialnej za kradzież lub zniszczenie cennych przedmiotów** pozostawionych bez opieki (zwłaszcza za sprzęt elektroniczny: laptopy, telefony komórkowe, ipody, iphony, odtwarzacze mp3, itp.).

11. Przyjmuję do wiadomości, że wychowankowie Bursy mają obowiązek wykonywać prace związane z utrzymaniem czystości sprzętów oddanych do ich dyspozycji, własnych pomieszczeń, pomieszczenia z aneksem kuchennym, świetlicy oraz stołówki.

12. Wyrażam zgodę na uczestniczenie córki/syna w imprezach organizowanych przez wychowawców Bursy na terenie Bursy i poza nią.

13. Wyrażam zgodę na uczestniczenie córki/syna w programach o charakterze wychowawczym i profilaktycznym realizowanych w Bursie i poza nią.

14. Przyjmuję do wiadomości, że każdy wychowanek ma prawo posiadać w Bursie komputer i zobowiązany jest do przestrzegania następujących zasad:

- wychowanek ma obowiązek poinformować wychowawcę o posiadaniu na terenie Bursy komputera,
- korzystanie z komputera nie może naruszać innych przepisów obowiązujących w Bursie,
- każdy użytkownik ponosi wyłączną odpowiedzialność za swój sprzęt, jego stan techniczny i zainstalowane w nim oprogramowanie,
- treści i oprogramowanie zamieszczone w komputerze muszą być zgodne z obowiązującym prawem i nie mogą działać na szkodę innych osób.

15. Zapoznałem się i akceptuję Regulamin Bursy Szkolnej.

16. Zobowiązuję się pokryć koszt wymiany zamka i dorobienia kluczy za zgubiony przez moje dziecko klucz do pokoju.

17. Dodatkowe zalecenia od rodziców:

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

.....
(data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*Niepotrzebne skreślić.

Załącznik nr 1 do Zobowiązania rodziców/prawnych opiekunów:

INFORMACJA

Na podstawie **Ustawy o ochronie danych osobowych** z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) informuję Panią/Pana, że administrator danych osobowych w Bursie zbiera i przetwarza dane osobowe Pani/Pana dziecka i członków jego rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym **w zakresie opiekuńczo – wychowawczej działalności placówki.**

Informujemy, że przysługuje Pani/Panu prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełnienia, uaktualnienia czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Administrator danych osobowych dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

.....
(data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z **Ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych** z dnia 4 lutego 1994 r. (tekst jednolity Dz. U. Nr 90 z 2006 r., poz. 631) wyrażam zgodę na wykorzystywanie zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka do promocji Bursy. Równocześnie zrzekam się wszelkich praw związanych z kontrolą i zatwierdzeniem każdorazowego wykorzystania zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka. Oświadczam też że w całości przeczytałem/am treść powyższej zgody i w pełni ją rozumiem. Oświadczenie jest prawomocne z chwilą przyjęcia dziecka do Bursy.

.....
(data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że biorę całkowitą odpowiedzialność za życie i zdrowie oraz bezpieczeństwo mojego dziecka podczas każdorazowego:

- 1. Wyjścia z Bursy do szkoły i powrotu ze szkoły do Bursy,**
- 2. Wyjścia z Bursy na zajęcia dodatkowe, pozalekcyjne, sportowe, rekreacyjne i inne, w czasie trwania tych zajęć, oraz powrotu z nich do Bursy,**
- 3. Wyjścia z Bursy w czasie wolnym to jest: poza zajęciami lekcyjnymi, dodatkowymi, w dniach wolnych od zajęć, w czasie ich trwania i powrotu do Bursy.**
- 4. Zobowiązuję się potwierdzać telefonicznie wychowawcy pełniącemu dyżur w Bursie każdy wyjazd dziecka do domu. Numer telefonu: 730 220 092**

.....
(data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)