

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

adres: ul.....

kod:

miejsowość:

**Dyrektor
Bursy Szkół Artystycznych w Łodzi
91-055 Łódź, ul. Rybna 11 abc**

DEKLARACJA*

**Ja, niżej podpisana(y) deklaruję wolę kontynuowania pobytu w bursie mojego dziecka
w roku szkolnym 2025/2026**

Imię dziecka											
Nazwisko dziecka											
PESEL											
Obywatelstwo											
Data i miejsce urodzenia											
Aktualny adres zamieszkania wychowanka											
Adres e-mail rodziców/prawnych opiekunów											
Tel. komórkowy rodziców/prawnych opiekunów											
Tel. komórkowy wychowanka											
Nazwa szkoły artystycznej										klasa	

Oświadczenia

- ✓ Oświadczam, że w moich danych osobowych (podanych we wniosku o przyjęcie do Bursy) nie zaszyły zmiany, które mogą mieć wpływ na możliwość kontynuowania pobytu w bursie.
- ✓ Oświadczam, że brak jest przeciwwskazań zdrowotnych do kontynuowania pobytu w Bursie.
- ✓ Oświadczam, że zostałam poinformowana(y), iż administratorem danych osobowych jest Bursa Szkół Artystycznych w Łodzi, 91-055 Łódź, ul. Rybna 11 abc. Pełna informacja na temat przetwarzania danych osobowych w procesie rekrutacji znajduje się na stronie internetowej <http://www.gov.pl/web/bsalodz>