

KARTA WYCHOWANKA
rok szkolny 2026/2027

I. Dane osobowe kandydata:

Imię i nazwisko

Data urodzenia PESEL*

Adres z kodem

Telefon komórkowy wychowanka

Szkoła artystyczna wychowawca

Klasa instrument n-l instrumentu

Szkoła ogólnokształcąca klasa.....

II. Dane dotyczące rodziców (opiekunów):

	matki	ojca	opiekuna prawnego
imiona			
nazwiska			
adres zamieszkania			
nr tel. kom.			
e-mail			

III. Oświadczenia o stanie zdrowia wychowanka (obowiązkowo)

Kogo powiadomić w razie wypadku, nagłej choroby dziecka lub konieczności wykonania badania lub zabiegu operacyjnego w placówce medycznej?

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

.....
tel. kontaktowy

Proszę zakreślić właściwą odpowiedź

Czy dziecko jest zdrowe?	TAK	NIE
Czy aktualnie się leczy?	TAK	NIE
Jeśli tak, to z jakiego powodu:		
Czy jest pod stałą opieką specjalisty?	TAK	NIE
Jeśli tak, to proszę podać jakiego:		
Czy przyjmuje jakieś leki?	TAK	NIE
Jeśli tak, to jakie:		
Czy jest na coś uczulone?	TAK	NIE
Jeśli tak, to na co:		
Czy wymaga specjalistycznej diety?	TAK	NIE
Jeśli tak, to jakiej:		
Czy wymaga specjalistycznej opieki psychologicznej?	TAK	NIE
Jeśli tak, to z jakiego powodu:		
Czy było diagnozowane przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną?	TAK	NIE
Jeśli tak, to proszę załączyć opinię/orzeczenie:		
Czy było konsultowane psychiatrycznie?	TAK	NIE
Jeśli tak, to co było przyczyną:		
Czy miało epizody zasłabnięcia lub utraty przytomności?	TAK	NIE
Inne dolegliwości? Jakież?		

**w przypadku braku numeru PESEL wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość*

**Kartę Wychowanka PROSZĘ wypełnić drukowanymi literami*

Dodatkowe informacje, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki:

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

Niniejszym oświadczam, że powyższe informacje o stanie zdrowia dziecka są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się zgłaszać wychowawcy grupy wszelkie istotne zmiany w sytuacji zdrowotnej dziecka niezwłocznie po ich zaistnieniu.

.....
data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

Po zapoznaniu się z zamieszczoną poniżej Informacją administratora wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych w Karcie Wychowanka, w trybie art. 6 ust. 1 lit. a) i art. 9 ust. 2 lit. a) RODO¹

.....
podpis rodziców/opiekunów prawnych/wychowanka (pełnoletniego)

INFORMACJA ADMINISTRATORA

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 RODO¹, informuję:

1. Administratorem jest Bursa Szkolnictwa Artystycznego w Warszawie ul. Miodowa 24 A, reprezentowana przez dyrektora. Kontakt tel. 22 635 7905, email sekretariat@bursa.art.pl
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Ewa Felińska, tel. 604270401
3. Dane osobowe podane w Karcie Wychowanka przetwarzane będą zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) RODO (zgoda na przetwarzanie danych osobowych zwykłych i szczególnych) w związku z ustawą Prawo Oświatowe i ustawą o Systemie Informacji Oświatowej.
4. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji celów opiekuńczo-wychowawczych przez Bursę Szkolnictwa Artystycznego w czasie pobytu w placówce.
5. Dane osobowe będą przetwarzane w formie papierowej i elektronicznej.
6. Dane osobowe podane we wniosku nieprzyjętego i przyjętego kandydata do placówki będą przechowywane zgodnie z przepisami Prawa Oświatowego i Prawa o Archiwizacji.
7. Dane osobowe mogą być udostępniane odbiorcom danych w rozumieniu art. 4 pkt 9 RODO wyłącznie w granicach przepisów prawa np. z którymi administrator podpisał umowy przetwarzania danych w imieniu administratora.
8. Dane osobowe mogą być przekazywane uprawnionym organom państwowym, organom ochrony prawnej (Policja, Prokuratura, Sąd) w związku z prowadzonym postępowaniem.
9. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez Administratora, w tym profilowaniu.
10. Każdej osobie wyrażającej zgodę na przetwarzanie danych osobowych przysługuje prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie miało konsekwencje braku możliwości sprawowania właściwej opieki przez naszą placówkę.
11. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę:
Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez....., udzieloną w dniu w celu
Podpis osoby, której dane dotyczą.
12. Każdej osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do żądania dostępu do danych osobowych jej dotyczących, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania (jeśli nie jest ograniczone spełnieniem przepisu prawa).
13. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych – w zgodności z art. 77 RODO (...każda osoba, której dane dotyczą, ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, (...) jeżeli sądzi, że przetwarzanie danych osobowych jej dotyczące narusza niniejsze rozporządzenie) – Urząd Ochrony Danych Osobowych, Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 531-03-00, www.uodo.gov.pl.

¹ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych Dz. Urz. UE. L. 2016.119.1 ze zm.)