

Data przyjęcia do bursy*

Data wyprowadzenia*

Numer pokoju*

.....
(data i podpis przyjmującego wniosek)



Dyrektor
Bursy Samorządu Województwa Łódzkiego w Łodzi
ul. Narutowicza 122
90-145 Łódź

Wniosek o przyjęcie do bursy w roku szkolnym 2017/2018

	1. Imię i nazwisko												
	2. Imiona rodziców												
	3. Data urodzenia												
4. Numer PESEL*	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>												
	*w przypadku braku numeru PESEL – serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość												
	5. Adres miejsca zamieszkania												
	6. Numer telefonu kandydata												
	7. Numer telefonu dodatkowy												
	8. Adres poczty elektronicznej												

Informacje uzupełniające

Zdjęcie kandydata	1. Miejsce nauki: a) nazwa szkoły/uczelni
	b) kierunek i rok nauki
	2. Dodatkowe informacje/prośby

Upředzony o odpowiedzialności karnej w myśl art. 233 § 1 kk oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji oraz w celach związanych z zamieszkaniem w Bursie Samorządu Województwa Łódzkiego w Łodzi zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz 992).

.....
(data)

.....
(podpis kandydata)

OŚWIADCZENIE

1. Po przyjęciu do bursy zobowiązuję się do:
 - przestrzegania norm i zasad obowiązujących w bursie, zgodnie ze Statutem i regulaminami obowiązującymi w placówce;
 - regularnego uiszczania opłat za zamieszkanie w bursie do 15 dnia każdego miesiąca za dany miesiąc;
 - odpowiedzialności za wyposażenie pokoju, w którym będę mieszkał/a oraz za udostępniany sprzęt;
 - złożenia pisemnego oświadczenia z dwutygodniowym wyprzedzeniem w przypadku wcześniejszej rezygnacji z zamieszkania w bursie.
2. Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Bursę SWŁ w Łodzi lub przez inne osoby na zlecenie BSWŁ w Łodzi mojego wizerunku, w tym na obrót egzemplarzami, na których utrwalono ten wizerunek oraz zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób utwalonymi w ramach promocji BSWŁ w Łodzi, w materiałach służących popularyzacji działań BSWŁ w Łodzi, w szczególności na stronach internetowych.

.....
(data)

.....
(podpis kandydata)

Decyzja o przyjęciu do bursy:

Pan/Pani..... przyjęty(a)/nieprzyjęty(a)

do Bursy Samorządu Województwa Łódzkiego w Łodzi w roku szkolnym 2017/2018

z dniem

.....
(podpis dyrektora/ przewodniczącego komisji rekrutacyjnej)