

.....

.....

.....

(miejsowość, data)

.....

.....

(nazwisko, imiona i adres mieszkańca)

OŚWIADCZENIE

1. Ja, niżej podpisany/a, oświadczam przestrzegać statutu Bursy Samorządu Województwa Łódzkiego w Sieradzu oraz wyrażam zgodę na podejmowanie przez dyrektora wszelkich działań mających na celu zapewnienia mojego bezpieczeństwa w w/w placówce
2. Ja, niżej podpisany/a, przejmuję całkowitą odpowiedzialność za powierzony mi sprzęt w pokoju oraz wyposażenie, które znajduje się w pomieszczeniach ogólnodostępnych.. Jednocześnie zobowiązuję się w przypadku wyrządzenia jakiegokolwiek szkody zniszczenia mienia pokryć koszty związane z jego naprawą lub ponowną adaptacją.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb urzędowych bursy, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.
4. Zobowiązuję się do regulowania, do 15-go każdego miesiąca, wszelkich płatności związanych z moim pobytem w bursie.
5. Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do zamieszkania w bursie.

.....

(nr dowodu osobistego)

.....

(podpis mieszkańca)