WNIOSEK O PRZYZNANIE
STYPENDIUM BURMISTRZA MIASTA I GMINY SKĘPE

dla dzieci i młodzieży szczególnie uzdolnionej z terenu Miasta i Gminy Skępe

(dot. stypendium przyznanego na podstawie Uchwały nr XXIII/209/2013 Rady Miejskiej w Skępem z dn. 25 czerwca 2013 r. w sprawie stypendiów dla uczniów szczególnie uzdolnionych)

DANE KANDYDATA	
Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Data urodzenia	
Szkoła, do której kandydat uczęszcza w roku szkolnym 2023/2024	
Szkoła, do której kandydat uczęszczał w roku szkolnym 2022/2023 (okres za, który wnioskowane jest stypendium)	

DANE WNIOSKODAWCY	
Imię i nazwisko	
Funkcja	Nauczyciel przedmiotu/dyrektor szkoły/trener/kierownik klubu sportowego/opiekun sekcji/kierownik placówki kulturalno – oświatowej***)** *niepotrzebne skreślić*
Adres	
Numer telefonu	

INFORMACJE O WNIOSKOWANYM STYPENDIUM	
KATEGORIA STYPENDIUM WRAZ Z OKREŚLONYM STOPNIEM	NAUKOWE/SPORTOWE/ARTYSTYCZNE*****) I STOPNIA/II STOPNIA/III STOPNIA*****) *****)*niepotrzebne skreślić*
PROPONOWANA WYSOKOŚĆ STYPENDIUM	
PROPOZYCJA PRZEZNACZENIA STYPENDIUM	
Nr rachunku bankowego na, który będzie przekazane stypendium	

UZASADNIENIE WNIOSKU – opis dotychczasowych osiągnięć

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Załączniki potwierdzające uzyskane wyniki i osiągnięcia, (m.in. kopie dyplomów, wyróżnień zdobytych przez kandydata oraz opinia dyrektora szkoły o nienagannej postawie ucznia).

……

……

……

……

……

……

……
(podpis składającego wniosek)

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że *stale zamieszkuję/uczeń stale zamieszkuje**
na terenie Miasta i Gminy Skępe.
Świadomy/a odpowiedzialności art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2022 r., poz. 1138, z późn. zm.) o składaniu fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

…….. ……

data podpis pełnoletniego ucznia/ rodzica/prawnego opiekuna

*właściwe podkreślić

WYRAŻENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
WRAZ Z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ

Wyrażam zgodę na przetwarzanie:

- ☐ moich danych osobowych – zaznacza pełnoletni kandydat
- ☐ moich danych osobowych oraz danych osobowych kandydata – zaznacza osoba zgłaszająca niepełnoletniego kandydata

zawartych w niniejszym wniosku oraz przyjmuję do wiadomości, zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia 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), zwane dalej RODO, że:

1) Administratorem danych osobowych podanych we wniosku jest **Miasto i Gmina Skępe, ul. Kościelna nr 2, 87-630 Skępe, tel. 54 287 8521, email: sekretariat@skepe.pl**
2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@skepe.pl lub pisemnie na adres Administratora.
3) Dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku stypendialnego, realizacji wypłaty stypendium oraz w celach archiwalnych na podstawie udzielonej zgody na przetwarzanie danych (art.6 ust.1 lit a RODO) oraz obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO);
4) Dla realizacji wypłaty stypendium odbiorcami danych osobowych będzie Miasto i Gmina Skępe, ul. Kościelna 2, 87-630 Skępe oraz organy i instytucje publiczne upoważnione na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
5) Dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z przepisów prawa dotyczących archiwizacji.
6) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
7) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
8) Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
9) Posiada Pani/Pan prawo cofnięcia zgody na przetwarzane danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10) Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczące narusza przepisy ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. zgodnie z art. 77.
11) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne lecz niezbędne do przyznania i wypłaty stypendium. W przypadku niepodania ww. danych, nie będzie możliwe zrealizowanie ww. celu.

Wyrażam zgodę i przyjmuję do wiadomości

…… ……

data i podpis pełnoletniego ucznia/rodzica/ prawnego opiekuna