

Załącznik do uchwały Nr LIII/436/2018 Rady Miejskiej w Siechnicach z dnia 28 czerwca 2018 r. w sprawie w sprawie określenia szczegółowych warunków i trybu przyznawania stypendium naukowego i artystycznego szczególnie uzdolnionym uczniom w ramach Programu Wspierania Szczególnie Uzdolnionych Uczniów Gminy Siechnice.



.....
(miejscowość, data)

WNIOSEK
o przyznanie stypendium naukowego lub artystycznego
Gminy Siechnice w ramach Programu Wspierania Szczególnie Uzdolnionych Uczniów Gminy Siechnice
na rok szkolny

WNIOSEK PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI LUB KOMPUTEROWO

Kategoria stypendium (zaznacz krzyżykiem tylko jedną kategorię):

NAUKOWE <input type="checkbox"/>	ARTYSTYCZNE <input type="checkbox"/>
----------------------------------	--------------------------------------

I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY:

1. Imię i nazwisko funkcja
2. Dane do kontaktu: tel. email.....

II. DANE KANDYDATA DO PRYZNANIA STYPENDIUM:

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania.....
-
4. Dane kontaktowe: tel..... email.....
5. Data urodzenia.....
6. Nazwa i adres szkoły
-
7. Klasa..... średnia ocen za dany rok szkolny.
8. Imię i nazwisko nauczyciela przedmiotu/opiekuna artystycznego,
9. Kontakt do nauczyciela przedmiotu/opiekuna artystycznego (tel./email:.....)
10. Dotyczy wyłącznie absolwentów:
Nazwa i adres szkoły, w której absolwent podejmie naukę od 1 września

**III. DYSPOZYCJA PRZEKAZANIA NA RACHUNEK BANKOWY STYPENDIUM
NAUKOWEGO/ARTYSTYCZNEGO:**

1. Numer konta bankowego
2. Imię i nazwisko właściciela konta bankowego

IV. OPINIA O UCZNIU WRAZ Z UZASADNIENIEM JEGO UDOKUMENTOWANYCH OSIĄGNIĘĆ

1. Opinia nauczyciela przedmiotu/opiekuna artystycznego

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

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, zwanym w skrócie RODO, zostałem/zostałam poinformowany/a o zasadach przetwarzania udostępnionych przeze mnie danych osobowych oraz o moich prawach związanych z przetwarzaniem tych danych. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych stanowi załącznik do niniejszego wniosku.

2. Zapoznałam/em się z Uchwałą Nr LII/435/2018 Rady Miejskiej w Siechnicach z dnia 28 czerwca 2018 r. w sprawie przyjęcia Programu Wspierania Szczególnie Uzdolnionych Uczniów Gminy Siechnice oraz z Uchwałą nr LII/436/2018 Rady Miejskiej w Siechnicach z dnia 28 czerwca 2018 r. w sprawie określania szczegółowych warunków i trybu przyznawania stypendium naukowego i artystycznego szczególnie uzdolnionym uczniom w ramach Programu Wspierania Szczególnie Uzdolnionych Uczniów Gminy Siechnice i spełniam jej wymagania oraz wyrażam zgodę na udostępnianie danych stypendysty, tj. imię i nazwisko, szkoła, klasa, szczebel osiągnięcia na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Siechnicach www.siechnice.gmina.pl, w Biuletynie Informacji Publicznej oraz na tablicy ogłoszeń.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)