



WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM na rok szkolny/.....

.....
(wpisać nazwę stypendium)

WNIOSEK PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI LUB KOMPUTEROWO

I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY:

1. Imię i nazwisko
Rodzic/Opiekun prawny (wskazać prawidłowe)
2. Dane do kontaktu: tel. email:.....

II. DANE KANDYDATA DO PRZYZNANIA STYPENDIUM:

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Dane kontaktowe: tel.....email.....
4. Data urodzenia/PESEL
5. Nazwa i adres szkoły
.....
.....
6. Klasa..... Średnia ocen Ocena z zachowania
7. Imię i nazwisko nauczyciela/opiekuna artystycznego/trenera.....
8. Kontakt do nauczyciela/opiekuna artystycznego/trenera
(tel.....email:.....)

9. Dotyczy wyłącznie absolwentów:

Nazwa i adres szkoły, w której absolwent podejmie naukę od 1 września
.....
.....

III. DYSPOZYCJA PRZEKAZANIA NA RACHUNEK BANKOWY STYPENDIUM*

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

*wedle życzenia wnioskodawcy

IV. UDOKUMENTOWANE OSIĄGNIĘCIA (DYPLOMY, ZAŚWIADCZENIA)

L.p. załączników	Osiągnięcie	Data osiągnięcia	Szczebel osiągnięcia	Zajęte miejsce	Wskazanie informacji tj. dokładny adres internetowy turnieju/konkursu/zawodów
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					


Załączniki:

1. Kserokopie nie więcej niż pięciu dokumentów potwierdzających osiągnięcia naukowe /artystyczne/ sportowe za dany rok szkolny w układzie chronologicznym, potwierdzonych za zgodność z oryginałem lub odpowiednie zaświadczenia.
2. Kserokopia świadectwa za dany rok szkolny potwierdzona za zgodność z oryginałem.

V. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wnioskodawcy oraz ucznia, zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu przyznawania stypendium naukowego, artystycznego lub sportowego w ramach Programu Wspierania Edukacji Uzdolnionych Dzieci i Młodzieży w Gminie Siechnice oraz oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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, zwanym w skrócie RODO, zostałem/am poinformowany/a o zasadach przetwarzania udostępnionych przeze mnie danych osobowych oraz o moich prawach związanych z przetwarzaniem tych danych.
2. Zapoznałem/am się z Uchwałą Nr XL/356/21 Rady Miejskiej w Siechnicach z dnia 22 kwietnia 2021 r. w sprawie określenia szczegółowych warunków i trybu przyznawania stypendiów w ramach Programu Wspierania Edukacji Uzdolnionych Dzieci i Młodzieży w Gminie Siechnice i spełniam jej wymagania oraz wyrażam zgodę na udostępnianie danych stypendysty, tj. imię i nazwisko, szkoła, klasa, na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Siechnicach www.siechnice.gmina.pl w Biuletynie Informacji Publicznej oraz na tablicy ogłoszeń.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Przewodniczący Rady

Roman Kasprovic

SZCZEGÓLNE INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 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 („RODO”) informuje się, że:

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH		
1.	ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH (ADO)	Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Siechnicach jest Gmina Siechnice, ul. Jana Pawła II 12, 55-011 Siechnice, nr tel. 71 786 09 01, adres e-mail: biuro@umsiechnice.pl
2.	INSPEKTOR OCHRONY DANYCH (IOD)	Administrator Danych Osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować poprzez adres e-mail: iod@umsiechnice.pl , w przypadku pytań lub wątpliwości, czy dane w Urzędzie Miejskim są przetwarzane prawidłowo.
3.	CELE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH	Rozpatrzenie wniosku i wypłata stypendium.
4.	PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH	Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest uchwała nr XL/356/2021 Rady Miejskiej w Siechnicach z dnia 22 kwietnia 2021 roku w sprawie określenia szczegółowych warunków i trybu przyznawania stypendiów w ramach Programu Wspierania Edukacji Uzdolnionych Dzieci i Młodzieży w Gminie Siechnice.
5.	ODBIORCY DANYCH OSOBOWYCH	Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych zostanie powierzone członkom Komisji Stypendialnej powołanej przez Burmistrza Siechnic do rozpatrywania wniosków. Pani/Pana dane oraz dane stypendysty będą udostępnione na stronie internetowej Gminy Siechnice /www.siechnice.gmina.pl oraz w Biuletynie Informacji Publicznej.
6.	PRZEKAZYWANIE DANYCH OSOBOWYCH DO PAŃSTW TRZECICH LUB ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWYCH	Pani/Pana dane osobowe oraz dane stypendysty nie będą przekazywane poza teren Polski, za wyjątkiem udostępnienia ich na stronie internetowej Gminy Siechnice/ www.siechnice.gmina.pl oraz w Biuletynie Informacji Publicznej.
7.	OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH OSOBOWYCH	Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z kategorią archiwalną, o której mowa w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
8.	UPRAWNIENIA	W przypadku Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu: <ul style="list-style-type: none"> - prawo dostępu do danych oraz otrzymania ich kopii, - prawo do sprostowania (poprawiania) danych, - prawo do ograniczenia przetwarzania danych, - prawo do usunięcia danych, - prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych) w przypadku, gdy uważa Pani/Pan, że przetwarzamy Pani/Pana dane niezgodnie z prawem.
9.	INFORMACJA O WYMOGU/DOBROWOLNOŚCI PODANIA DANYCH OSOBOWYCH	Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest: <ul style="list-style-type: none"> - wymogiem ustawowym, w przypadkach wynikających z określonych regulacji prawnych, stanowiących podstawę prawną przetwarzania danych, -wymogiem przyznania stypendium, -dobrowolne, w przypadkach, w których wyraziła Pni/wyraził Pan zgodę na przetwarzanie danych.

.....
czytelny podpis osoby informowanej

