Załącznik do Uchwały Nr XL/356/2021 Rady Miejskiej   
w Siechnicach z dnia 22 kwietnia 2021roku w sprawie określenia szczegółowych warunków i trybu przyznawania stypendiów w ramach Programu Wspierania Edukacji Uzdolnionych Dzieci i Młodzieży   
w Gminie Siechnice



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

# ……………….…………………….

# (*wpisać nazwę stypendium*)

**WNIOSEK PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI LUB KOMPUTEROWO**

1. **INFORMACJA O WNIOSKODAWCY:**
2. Imię i nazwisko ……………….………………………………..

Rodzic/Opiekun prawny (wskazać prawidłowe)

1. Dane do kontaktu: tel. ………….………….. email:………………………….………………………
2. **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

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

1. **DYSPOZYCJA PRZEKAZANIA NA RACHUNEK BANKOWY STYPENDIUM\***
2. Numer konta bankowego ……………………………………………………………………….………..
3. 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 internetowyturnieju/konkursu/ zawodów |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

**Załączniki:**

1. Kserokopienie więcej niż pięciudokumentów potwierdzających osiągnięcianaukowe/artystyczne/sportowe za dany rok szkolnyw 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/356/2021 Rady Miejskiej w Siechnicach z dnia 22 kwietnia 2021r. w sprawie określenia szczegółowych warunków i trybu przyznawania stypendiów w ramach Programu Wspierania Edukacji Uzdolnionych Dzieci 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](http://www.siechnice.gmina.pl)  
   w Biuletynie Informacji Publicznej oraz na tablicy ogłoszeń.

……………………………………………………

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**SZCZEGÓŁOWE 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](mailto: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](mailto: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 udostepnienia 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 zgodnyz 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:   * 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:  - 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