|  |  |
| --- | --- |
| **Wniosek dla ucznia o przyznanie Stypendium Motywacyjnego za wyniki w nauce** |  |

…………………………………………………
Imię i nazwisko wnioskodawcy
(pełnoletni uczeń/ rodzic/ opiekun prawny)

…………………………………………………
Ulica i numer domu

…………………………………………………
Kod pocztowy, poczta

…………………………………………………
Telefon kontaktowy

…………………………………………………
adres e-mail

…………………………………………………
Imię i nazwisko ucznia

…………………………………………………
Miejscowość, ulica i numer domu

…………………………………………………
Kod pocztowy, poczta

…………………………………………………
Nazwa szkoły

…………………………………………………
Klasa:

Typ szkoły: policealna/technikum /liceum/branżowa\*

Wnoszę o przyznanie Stypendium Motywacyjnego za półrocze …… roku szkolnego ………/………

* uzyskana średnia ocen za wyniki w nauce za ostatnie półrocze wynosi: ……………

**Potwierdzam uzyskaną średnią ocen za w/w semestr.**

......................……………………………
Pieczęć i podpis Dyrektora Szkoły/osoby upoważnionej

......................………………………………
Data i czytelny podpis wnioskodawcy

\*niepotrzebne skreślić

**Informacje osobowe dotyczące ucznia:**

1. Imię: ......................................................................
2. Nazwisko: .............................................................
3. Data urodzenia: .....................................................
4. PESEL: ..................................................................
5. Ulica: .....................................................................
6. Miejscowość: ........................................................
7. Numer domu: ........................ nr lokalu:................
8. Kod pocztowy: ............. Poczta ............................
9. Gmina: ..................................................................
10. Powiat: ..................................................................
11. Województwo: ......................................................
12. Telefon: .................................................................
13. Mail: ……………………………….
14. Urząd Skarbowy w ...............................................

Forma wypłaty stypendium:\*

* W kasie Urzędu Gminy
* Na rachunek bankowy:
	+ Numer rachunku: ...........................................................................................................
	+ Nazwa banku: ................................................................................................................

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w okresie pobierania nauki w półroczu ………….. roku ………….nie byłem(am) zatrudniony(a) ani nie osiągałem(am) żadnych innych dochodów z tytułu świadczenia pracy.

....................................................
podpis ucznia

\*niepotrzebne skreślić

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej jako „RODO”, informujemy, że:

**I. Administrator danych osobowych**

Administratorem Twoich danych osobowych jest Wójt Gminy Kleszczów, mający swoją siedzibę
w Urzędzie Gminy w Kleszczowie, przy ul. Głównej 47, 97-410 Kleszczów (dalej: my). Możesz się z nami skontaktować w następujący sposób:

* listownie na adres: Urząd Gminy w Kleszczowieul. Główna 47, 97-410 Kleszczów
* przez email: kleszczow@kleszczow.pl

**II. Inspektor Ochrony Danych**

Wyznaczyliśmy inspektora ochrony danych. Jest to osoba, z którą możesz się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

Z inspektorem możesz się kontaktować w następujący sposób:

* listownie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych, ul. Główna 47, 97-410 Kleszczów.
* Przez email: iod@kleszczow.pl

**III. Cele przetwarzania danych i podstawy prawne przetwarzania**

Przetwarzamy Twoje dane osobowe w celu przyznania stypendium motywacyjnego za wyniki w nauce zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz ustawą z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym, a następnie dla wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów wynikającego z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

**IV. Okres przechowywania danych osobowych**

Twoje dane osobowe będą przez nas przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, a następnie dla wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów wynikającego z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach – 5 lat zgodnie z kategorią archiwalną B5.

**V. Odbiorcy danych**

Twoje dane osobowe mogą zostać przekazane innym podmiotom uprawnionym wyłącznie na podstawie przepisów prawa (np. instytucje prowadzące kontrolę w Urzędzie Gminy w Kleszczowie, policja, sądy, administracja publiczna).

Odbiorcą Twoich danych osobowych będzie urząd skarbowy właściwy ze względu na Twoje miejsce zamieszkania.

**VI. Twoje prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych**

Przysługują Ci następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

1. prawo dostępu do Twoich danych osobowych;
2. prawo do sprostowania Twoich danych osobowych;
3. prawo do usunięcia Twoich danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
4. prawo do ograniczenia przetwarzania Twoich danych osobowych;
5. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

Aby skorzystać z powyższych praw, skontaktuj się z nami lub z naszym inspektorem ochrony danych.

**VII. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, profilowanie**

Twoje dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

**VIII. Konieczność podania danych**

Podanie danych osobowych jest niezbędne dla wypełniania przez nas obowiązku prawnego.