………………………………..

(wnioskodawca)

………………………………….

(adres)

…………………………………
(telefon kontaktowy)

# WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM WÓJTA GMINY PILCHOWICE

# W RAMACH LOKALNEGO PROGRAMU WSPIERANIA EDUKACJI UZDOLNIONYCH UCZNIÓW ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE GMINY PILCHOWICE

1. **DANE UCZNIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Nazwa i adres szkoły |  |
| Klasa |  |

1. **UZASADNIENIE WNIOSKU**

|  |  |
| --- | --- |
| Średnia ocen |  |
| Osiągnięcia ucznia |  |
| Udział w konkursach, przeglądach, wystawach etc. na szczeblu co najmniej wojewódzkim |  |
| Aktywność ucznia |  |

1. **WYKAZ DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH OSIĄGNIĘCIA UCZNIA**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

**IV. WYPŁATA STYPENDIUM**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wypłata gotówki |
|  | Przelew na rachunek bankowy nr ……………………………………………………………………..……….. |

**…………………………. …………………………………………………**

 (miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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), informujemy, iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **WÓJT GMINY PILCHOWICE**

z siedzibą w **PILCHOWICACH**, ul. **DAMROTA 6**, kod pocztowy **44 – 145 PILCHOWICE**,

adres e-mail: **ug@pilchowice.pl**, tel. **32-235-65-21** .

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać zgodnie z art. **6 c** RODO
na podstawie wymogów określonych w przepisach prawnych w celu realizacji celów i zadań przez tutejszy urząd, w tym prowadzenia postępowań administracyjnych a także zawierania i realizacji umów z partnerami i kontrahentami. Cele, w jakich przetwarzane są dane osobowe zostały jasno i szczegółowo określone w stosownych aktach prawnych, w tym w Kodeksie postępowania administracyjnego i Kodeksie cywilnym.

Inspektorem ochrony danych w tutejszej jednostce jest Pan **LESZEK PROSZOWSKI**

adres e-mail: **nowator@nowator.edu.pl**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami/ do czasu wycofania zgody.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych zgodnie z art. 15 RODO, prawo do ich sprostowania jeśli są nieprawidłowe, usunięcia zgodnie z art. 17 RODO z zastrzeżeniem ust. 3,
jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania zgodnie z art. 18 RODO, prawo do cofnięcia zgody. Posiada Pani/Pan również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych zgodnie z art. 21 ust. 1 RODO.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem prawnym.

Informujemy ponadto, że Pani/Pana dane osobowe nie będą profilowane ani przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

**…………………………. …………………………………………………**

 (miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

**V. ADNOTACJE URZĘDOWE**

|  |
| --- |
| Wójt Gminy Pilchowice przyznaje/nie przyznaje\*........................................................................................................................................................................................................... /imię i nazwisko ucznia/stypendium w wysokości .................................................................................. za rok szkolny ……………….Pilchowice, dnia ...................................... .................................................  /podpis Wójta Gminy/  |