



**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM
NAUKOWEGO/ARTYSTYCZNEGO/SPORTOWEGO* * niepotrzebne skreślić**

Wniosek proszę wypełnić drukowanymi literami lub komputerowo

DANE WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:
2. Dane kontaktowe: tel.: email:.....

DANE KANDYDATA DO STYPENDIUM

1. Imię i nazwisko:.....
2. Adres zamieszkania:
3. Dane kontaktowe: tel:..... email:.....
4. Data urodzenia:
5. Numer PESEL:
5. Nazwa i adres szkoły:
6. Klasa:..... Średnia ocen: Ocena z zachowania:

INFORMACJE O NAUCZYCIELU/OPIEKUNIE ARTYSTYCZNYM/TRENERZE

1. Imię i nazwisko:
2. Dane kontaktowe: tel: email:

DYSPOZYCJA PRZEKAZANIA STYPENDIUM NA RACHUNEK BANKOWY

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

ZAŁĄCZNIKI:

a) W przypadku stypendium naukowego lub artystycznego:

1. Kopie maksymalnie trzech dokumentów potwierdzających osiągnięcia (tj. dyplom lub zaświadczenie zawierające datę, rangę wydarzenia oraz uzyskane miejsce za dany rok szkolny - potwierdzone za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę.
2. Regulamin konkursu, który umożliwia weryfikację jego charakteru, zasad uczestnictwa oraz rangi.
3. Kopia świadectwa szkolnego za dany rok szkolny - potwierdzona za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę.

b) W przypadku stypendium sportowego:

1. Zaświadczenie właściwego związku sportowego potwierdzające maksymalnie trzy osiągnięcia sportowe uzyskane za dany rok szkolny.
2. Regulamin zawodów, który umożliwia weryfikację jego charakteru, zasad uczestnictwa oraz rangi.
3. Zaświadczenie właściwego związku sportowego o powołaniu do kadry narodowej lub wojewódzkiej – *jeżeli dotyczy*.
4. Kopia świadectwa szkolnego za dany rok szkolny - potwierdzona za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę.

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wnioskodawcy oraz ucznia zawartych w niniejszym wniosku w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury przyznawania stypendium naukowego, artystycznego lub sportowego w ramach Programu Wspierania Edukacji Uzdolnionych Dzieci i Młodzieży w Gminie Siechnice.
2. Jednocześnie 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 (RODO), zostałem/am poinformowany/a o zasadach przetwarzania moich danych osobowych oraz o przysługujących mi prawach związanych z ich przetwarzaniem.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią uchwały w sprawie określenia szczegółowych warunków i trybu przyznawania stypendiów w ramach Programu Wspierania Edukacji Uzdolnionych Dzieci i Młodzieży w Gminie Siechnice oraz że spełniam określone w niej wymagania.
4. Wyrażam również zgodę na publikację danych stypendysty w zakresie: imię i nazwisko, nazwa szkoły oraz 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)

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
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 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: - 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)