

## WNIOSEK

- o przyznanie stypendium za bardzo dobre wyniki w nauce\* (niepotrzebne skreślić)
- o przyznanie stypendium za szczególne osiągnięcia w konkursach, turniejach i olimpiadach\* (niepotrzebne skreślić)

### I. Dane osobowe ucznia:

Nazwisko i imiona ucznia: .....

Imię ojca: ..... Imię matki: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Adres zamieszkania: .....

### II. Informacje o szkole:

Nazwa szkoły: .....

W roku szkolnym: ..... jest uczniem/uczennicą klasy .....

**Kryteria uprawniające do ubiegania się o stypendium zgodne z § 3 i 4 Regulaminu stanowiącego załącznik nr 1 do uchwały nr ...../2018 Rady Miejskiej w Golinie z ..... 2018 r.**

### III. :

#### 1. Za wysokie wyniki w nauce:

- 1) średnia ocen z zajęć edukacyjnych w roku szkolnym .....:
- 2) ocena z zachowania: .....

#### 2. Za szczególne osiągnięcia w konkursach, turniejach i olimpiadach:

(Wyszczególnienie osiągnięć ubiegającego się o stypendium (na które ma być przyznane stypendium w roku szkolnym .....

Lp.	Nazwa konkursu/olimpiady/turnieju	Uzyskane miejsce/tytuł	Data zawodów (dd-mm-rrrr)
Ocena z zachowania:			

Numer rachunku bankowego: .....

Właściciel rachunku bankowego: .....

### IV. Oświadczenia:

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią uchwały w sprawie zasad i trybu przyznawania i wypłacania stypendiów Burmistrza Golinie dla uzdolnionych uczniów z terenu Gminy Golina i akceptuję zapisy regulaminu stanowiącego załącznik do uchwały.
2. Dane podane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego, wychowawcy,  
nauczyciela prowadzącego zajęcia

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* (*niepotrzebne skreślić*) **na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku** na potrzeby przyznania i wypłaty stypendium Burmistrza Goliny za bardzo dobre wyniki w nauce i za szczególne osiągnięcia w konkursach, turniejach i olimpiadach

.....  
Data

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* (*niepotrzebne skreślić*) na podanie do publicznej wiadomości imienia i nazwiska stypendysty oraz szkoły do której uczeń uczęszcza, w szczególności przez zamieszczenie informacji na stronie internetowej gminy Golina, stronie internetowej szkoły, publikację informacji w prasie lokalnej.

.....  
Data

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

### **KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 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, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Centrum Usług Wspólnych w Golinie z siedzibą przy ul. Kopernika 12 w Golinie, adres email: [cuwgolina@wp.pl](mailto:cuwgolina@wp.pl), tel.: 63 249 36 27.
2. Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. a) i c) RODO w związku z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (art. 90t) w celu postępowania w sprawie realizacji zadań wynikających z w/w ustawy poprzez realizację lokalnego programu wspierania uzdolnionych dzieci i młodzieży z terenu gminy Golina poprzez przyznanie i wypłatę stypendium Burmistrza Goliny za bardzo dobre wyniki w nauce i za szczególne osiągnięcia w konkursach, turniejach i olimpiadach.
3. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji w/w celu.
4. Sposoby kontaktu z inspektorem ochrony danych w Centrum Usług Wspólnych w Golinie - adres e-mail: [cuwgolina@wp.pl](mailto:cuwgolina@wp.pl), tel. 63 249 36 27.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres: od zebrania do czasu wskazanego w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt, tj. do 5 lat.
6. Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie; powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody przed jej cofnięciem.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Pani/Pana zdaniem przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
8. Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane, między innymi następującym grupom odbiorców danych: administracja publiczna, policja, sądy, prokuratury, ZUS, KRUS, komornicy sądowi, urzędy skarbowe, podmioty prowadzące rachunki płatnicze, banki i spółdzielcze kasy oszczędnościowo-kredytowe, pracodawcy, zakłady karne oraz operator pocztowy, podmiot realizujący obsługę kasową, firmy świadczące usługi w zakresie oprogramowania. Decyzje związane z przetwarzaniem danych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.

Zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną:

.....  
Data

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego