**WNIOSEK O PRZYZNANIE**

**STYPENDIUM BURMISTRZA MIASTA I GMINY POŁANIEC**

**DLA UCZNIA ZA ROK SZKOLNY …………/…………………**

**I. DANE KANDYDATA DO STYPENDIUM:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię i nazwisko:
 |  |
| 1. PESEL:
 |  |
| 1. Adres zamieszkania:
 |  |
| 1. Nazwa, adres szkoły i klasa:
 |  |
| 1. Telefon kontaktowy:
 |  |

**II. OŚWIADCZENIA RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO**

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Lokalnym programem wspierania edukacji uzdolnionych dzieci i młodzieży pobierających naukę na terenie Gminy Połaniec, bez względu na miejsce zamieszkania przyjętym Uchwałą Nr XXXI/186/2020 Rady Miejskiej w Połańcu z dnia 28 maja 2020r. oraz Regulaminem przyznawania stypendium Burmistrza Miasta i Gminy Połaniec w ramach Lokalnego programu wspierania edukacji uzdolnionych dzieci i młodzieży pobierających naukę na terenie Gminy Połaniec, bez względu na miejsce zamieszkania przyjętym Uchwałą Nr XXXI/187/2020 Rady Miejskiej w Połańcu z dnia 28 maja 2020r. zm. Uchwała Nr XXXIX/275/2021 Rady Miejskiej w Połańcu z dnia 25 marca 2021r. (Dz.Urz. Woj. Świętokrzyskiego z 2020r. poz. 2102, z 2021r. poz. 1336) (zwanym dalej Regulaminem).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych do wniosku wyłącznie na potrzeby realizacji Lokalnego programu wspierania edukacji uzdolnionych dzieci i młodzieży pobierających naukę na terenie Gminy Połaniec, bez względu na miejsce zamieszkania, to jest na potrzeby związane ze złożeniem oraz rozpatrzeniem wniosku i przyznaniem stypendium, zgodnie z wytycznymi Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) (Dz. Urz. UE L 119, s.1).

Zostałem/zostałam poinformowany/a, że wyrażenie zgody jest dobrowolne oraz, że mam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, dostarczając wycofanie zgody do sekretariatu w Urzędzie Miasta i Gminy Połaniec. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody może spowodować niemożność rozpatrzenia wniosku i przyznania stypendium.

**ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) w związku z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 1062 z późn. zm.) oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne upublicznienie wizerunku mojego oraz mojego dziecka w postaci zdjęć na potrzeby realizacji Lokalnego programu wspierania edukacji uzdolnionych dzieci i młodzieży pobierających naukę na terenie Gminy Połaniec, bez względu na miejsce zamieszkania, zgodnie z zapisami Regulaminu. Niniejsza zgoda obejmuje utrwalenie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć w formie elektronicznej i drukowanej oraz ich publikację.

Zostałem/zostałam poinformowany/a, że wyrażenie zgody jest dobrowolne oraz, że mam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie w siedzibie Urzędu Miasta i Gminy w Połańcu , a wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed jej wycofaniem.

Rodzic/opiekun prawny, który podpisał niniejszą zgodę winien towarzyszyć dziecku przy odbiorze stypendium naukowego.

**Przyznane stypendium proszę:**

□ wypłacić gotówką w kasie Urzędu Miasta i Gminy w Połańcu, ul. Ruszczańska 27,

□ przekazać przelewem bankowym na rachunek w banku ……………………………….. nr konta

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

…………………………………………………………………………………………………………….

/nazwa banku oraz imię i nazwisko właściciela konta/

**III. UZASADNIENIE WNIOSKU Z WYSZCZEGÓLNIENIEM OSIĄGNIĘĆ UCZNIA UBIEAGAJĄCEGO SIĘ O STYPENDIUM (wypełnia rodzic, opiekun prawny)**

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

 **Podpis rodzica lub opiekuna prawnego**

 dnia……………………… ………………………………………………………………………

 (data oraz własnoręczny podpis ze wskazaniem osoby go składającej

 i w czyim imieniu oraz w jakim charakterze działa, obejmujący

 wszystkie wnioski, oświadczenia i twierdzenia zawarte powyżej)

**IV. INFORMACJA SZKOŁY O OSIĄGNIĘCIACH KANDYDATA DO STYPENDIUM:**

|  |
| --- |
| 1. Adres szkoły:
 |
|  |
| 1. Realizowany rok nauki w bieżącym roku szkolnym:
 |
| 1. Wychowawca:
 |
| 1. Opiekun/owie olimpiady, konkursu:
 |
| 1. Wyszczególnienie osiągnięć ubiegającego się o stypendium
 |
| Średnia ocen: |  | Wynik egzaminu: |
| Nazwa konkursu/szczebel/zdobyte miejsce: |

Niniejszym oświadczam, że wszelkie dane zamieszczone we wniosku (IV. Informacja szkoły o osiągnięciach kandydata do stypendium) są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

….................................................... …………………………………………………

 (miejscowość i data) (imienna pieczątka i podpis dyrektora szkoły)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wykaz załączników dokumentujących osiągnięcia kandydata: |
| 1) |  |
| 2) |  |
| 3) |  |
| 4) |  |
| 5) |  |

Uwaga! Do wniosku o przyznanie stypendium należy dołączyć dokumenty potwierdzające ww. osiągnięcia ucznia.

**V. ADNOTACJE URZĘDOWE:**

Burmistrz Miasta i Gminy Połaniec przyznaje/nie przyznaje\* …………………………………

stypendium w wysokości ……………………………za rok szkolny ……………………….....

Połaniec, dnia ………………… …………………………...............

 (podpis Burmistrza)

\*niepotrzebne skreślić

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) (Dz. Urz. UE L 119, s.1) informujemy, że:

1. Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest Burmistrz Miasta i Gminy Połaniec, siedziba: ul. Ruszczańska 27, 28-230 Połaniec, tel. 15 8650-305, adres e-mail: sekretariat@poczta.polaniec.eu
2. Inspektor Ochrony Danych - Andrzej Strycharz, andrzej@e-direction.pl
3. Dane będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku i przyznania stypendium Burmistrza Miasta i Gminy Połaniec na podstawie:
	1. art. 6 ust. 1a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r - zgoda,
	2. art. 6 ust. 1c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r - wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
4. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolna, lecz niezbędna w celu rozpatrzenia wniosku i przyznania stypendium Burmistrza Miasta i Gminy Połaniec, zgodnie z Uchwałą Nr XXXI/186/2020 Rady Miejskiej w Połańcu z dnia 28 maja 2020r., Uchwałą Nr XXXI/187/2020 Rady Miejskiej w Połańcu z dnia 28 maja 2020r., Uchwałą Nr XXXIX/275/2021 Rady Miejskiej w Połańcu z dnia 25 marca 2021r. oraz w razie pozytywnego rozpatrzenia wniosku wypłaty przyznanego stypendium. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe rozpatrzenie wniosku i przyznanie stypendium Burmistrza Miasta i Gminy Połaniec, zgodnie z Uchwałą Nr XXXI/186/2020 Rady Miejskiej w Połańcu z dnia 28 maja 2020r., Uchwałą Nr XXXI/187/2020 Rady Miejskiej w Połańcu z dnia 28 maja 2020r. oraz Uchwałą Nr XXXIX/275/2021 Rady Miejskiej w Połańcu z dnia 25 marca 2021r.
5. Posiada Pani/Pan prawo do:
6. dostępu do treści swoich danych na podstawie art. 15 RODO z zastrzeżeniem, że udostępniane dane osobowe nie mogą ujawniać informacji niejawnych, ani naruszać tajemnic prawnie chronionych do których zachowania zobowiązany jest Burmistrz Miasta i Gminy Połaniec,
7. sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO,
8. ograniczenia przetwarzania danych na podstawie art. 18 RODO,
9. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Cofnięcie zgody następuje poprzez złożenie oświadczenia drogą elektroniczną i wysłanie jej do administratora danych osobowych na adres e-mail: sekretariat@poczta.polaniec.eu.
11. Konsekwencją cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych będzie pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.
12. Odbiorcą przekazanych danych osobowych będą te podmioty, którym Gmina Połaniec ma obowiązek przekazywania danych na gruncie obowiązujących przepisów prawa.
13. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu, nie będzie dochodzić też do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, o których mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.
14. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
15. Osobom których dane dotyczą, jeżeli twierdzą, że przetwarzanie danych narusza obowiązujące przepisy prawa, przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
16. Dane osobowe będą przetwarzane przez czas niezbędny do rozpatrzenia wniosku, zaś po tym okresie archiwizowane i przechowywane przez okres wynikający z Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011r. Nr 14 poz. 67, sprostowanie Dz. U. z 2011r. Nr 27, poz. 140), dla kategorii archiwalnej BE. W przypadku wystąpienia roszczeń dane osobowe będą przetwarzane do czasu ich wygaśnięcia.

Zapoznałam się/zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.

**…………………………………… ……………………………………………**

 *(Data) (Podpis rodzica lub opiekuna prawnego)*