WÓJT GMINY GRÓDEK

WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

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

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Określenie wnioskodawcy: rodzic/ opiekun prawny / pełnoletni uczeń / dyrektor szkoły\*

Adres zamieszkania wnioskodawcy: ulica ................................................. nr domu ….... nr lok. …..

kod pocztowy ............................., poczta ..............................., miejscowość ......................................

telefon ..................................................................................................................................................

składam wniosek o przyznanie stypendium szkolnego na okres od września/października\* do czerwca roku szkolnego 2022/2023

## I. Dane ucznia

1. Imię i nazwisko ucznia ...........................................................................................................
2. Data urodzenia ......................................................................................................................
3. Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów\* …...................................................................
4. Adres zamieszkania ucznia: ulica ................................................. nr domu ….... nr lok. …..

kod pocztowy ............................., poczta ..............................., miejscowość ..............................

## II. Dane uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego

1. **Informacja o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia (udokumentować)**

a) w rodzinie ucznia występuje (określić szczegółowo w wykropkowanym miejscu):

- bezrobocie\*, niepełnosprawność\*, ciężka lub długotrwała choroba\*, wielodzietność\*, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych \*, alkoholizm lub narkomania\*, rodzina jest niepełna\*, wystąpiło zdarzenie losowe\*, inne\*:

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

 ..............................................................................................................................................................

b) rodzina ucznia\*\* posiada / nie posiada\* gospodarstwo rolne o powierzchni …………….…. ha przel.,

c) uczeń pobiera / nie pobiera\* inne stypendium o charakterze socjalnym przyznane przez ......................................................................................................... w wysokości ................................

d)rodzina ucznia\*\* składa się z ............. niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, których dochody\*\*\* w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku / w miesiącu złożenia wniosku (w przypadku utraty dochodu wyniosły)\*\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko członka rodziny\*\*\*** | **Stopień pokrewieństwa** | **Źródła uzyskania dochodu\*\*\*\***  | **Miesięczna wysokość dochodu\*\*\*\*** |
| **1****1.** |  | Wnioskodawca |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **Miesięczny dochód całego gospodarstwa domowego:** |  |
| **Miesięczny dochód na jedną osobę w mojej rodzinie:** |  |

## 2. Krótkie wyjaśnienie dotyczące trudnej sytuacji materialnej rodziny ucznia

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

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

IV. Pożądana forma stypendium szkolnego (należy dokonać wyboru formy poprzez zakreślenie odpowiedniego kwadratu / kwadratów – możliwe jest wybranie jednej lub kilku form jednocześnie)

całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania lub udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą

 pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym

całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy tylko uczniów szkół ponadgimnazjalnych i słuchaczy kolegiów)

**V. Sposób wypłaty stypendium:**

□ proszę przekazywać na moje konto bankowe nr konta

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

□ konto bankowe wskazanej przeze mnie poniżej osoby – nr konta

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

Imię i nazwisko właściciela konta:

………………………………………………………………………………….

Adres właściciela konta:

…………………………………………………………………………………………….

**Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

**Oświadczam, że na ucznia, o którym mowa w pkt. I nie ubiegam się o stypendium socjalne w innej gminie.**

**Jednocześnie zobowiązuję się – bez wezwania - do niezwłocznego powiadomienia Wójta Gminy Gródek o każdej zmianie sytuacji materialnej mojej rodziny / rodziny ucznia** (w przypadku, jeśli wniosek składa dyrektor szkoły)**, bądź ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.**

............................................... ...................................................

 (miejscowość i data) (podpis wnioskodawcy)

## VI. Potwierdzenie dyrektora szkoły

1. Potwierdzam, że w/w jest uczniem:

.......................................................................................................................................................

(nazwa i adres placówki, klasa / rok nauki)

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

(miejscowość i data) (podpis dyrektora szkoły)

**Do wniosku dołączono:**

* 1. ……………………………………………………………………………….……………………..
	2. ………………………………………………………………………………………………………..
	3. ………………………………………………………………………………………………………...
	4. ………………………………………………………………………………………………………...
	5. ………………………………………………………………………………………………………...

\* niepotrzebne skreślić,

\*\*„rodzina” - osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące,

\*\*\* miesięczna wysokość dochodu jest ustalana na zasadach określonych w art. 8 ust. 3 - 13 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268 z późn. zm.).

|  |  |
| --- | --- |
| …………………..……….., | dnia ……………………….. |
| (miejscowość) |  |

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, ……………………………………………………………, jako rodzic/opiekun prawny\*

(imię i nazwisko)

………………………………………………….. oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie

 (imię i nazwisko niepełnoletniego dziecka)

danych osobowych w zakresie telefonu kontaktowego, daty urodzenia dziecka oraz nr rachunku bankowego w następujących celach:

* komunikacji z wnioskodawcą,
* przyznania stypendium szkolnego w roku szkolnym 2022/2023.

W związku z realizacją wymogów 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) (Dz. Urz. UE L 119/1) zostałam/em poinformowany, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka przetwarzanych w Urzędzie Gminy Gródek jest: Wójt Gminy Gródek, mający siedzibę w Urzędzie Gminy Gródek, ul. A. i G. Chodkiewiczów 2, 16-040 Gródek.
2. W razie pytań dotyczących sposobu i zakresu przetwarzania moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka w zakresie działania Urzędu Gminy Gródek, a także przysługujących uprawnień, mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Gminy Gródek za pomocą adresu: iodo@grodek.pl, tel. 857180664.
3. Administrator przetwarza dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO tj. zgody osoby, której dane dotyczą oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO tj. spełnienia ciążących na Administratorze obowiązków, w szczególności ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r., poz. 1457), w celach przyznania stypendium szkolnego w roku szkolnym 2022/2023 oraz komunikacji z wnioskodawcą.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 3 odbiorcami moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka mogą być:
* organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
* inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Gminą Gródek przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest Wójt Gminy Gródek.
1. Zebrane dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego, ani do organizacji międzynarodowej.
2. Podane dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie zgodnym z rozporządzeniem 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 (Dz. U. Nr 14, poz. 67).
3. W związku z przetwarzaniem moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka posiadam prawo do:
* żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
* wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
* przenoszenia danych - w przypadku, gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
przetwarzanie danych odbywa się na podstawie umowy zawartej z osobą, której dane dotyczą lub na podstawie zgody wyrażonej przez tą osobę oraz - przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany;
* cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jeżeli dane są przetwarzane na podstawie zgody osoby, której dotyczą.
1. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Urzędzie Gminy Gródek moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka, przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
2. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przeze mnie danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny. Podanie przeze mnie danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa. Jeżeli jestem zobowiązana/y do podania swoich danych, to konsekwencją ich niepodania będzie niemożność realizacji wobec mnie praw, obowiązków oraz uprawnień, w szczególności przyznania stypendium szkolnego.
3. Pani/Pana dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

|  |
| --- |
| …………………..………….…….. |
| (czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę) |

\*niewłaściwe skreślić