

.....

imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

adres wnioskodawcy

Bank

nr rach.

WNIOSEK

o przyznanie stypendium motywacyjnego
za osiągnięcia w nauce

I. Dane osobowe kandydata:

1. urodzona(y):

imię i nazwisko

data i miejsce

2. Uczennica/eń klasy szkoły

nazwa szkoły

3. Zamieszkała/y:

.....

adres: miejscowość, ulica, nr

II. Osiągnięcia kandydatki (a):

1. Osiągnięcia w nauce w roku szkolnym :

a) średnia ocen z przedmiotów obowiązkowych:

b) ocena zachowania:

2. Inne osiągnięcia:

Nazwa konkursu, olimpiady	Szczebel/ranga	Lokata

III. Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....
podpis wnioskodawcy/wnioskodawców

IV. Opinia Rady Pedagogicznej szkoły:

.....

.....

.....

.....
podpis przewodniczącej/ego

V. Opinia Komisji Stypendialnej:

.....

.....

.....

Podpisy członków Komisji Stypendialnej:

Imię i nazwisko	Funkcja	Podpis
	Zastępca Wójta Gminy	
	Przedstawiciel Dyrektora Szkoły	
	Przedstawiciel Rady Gminy	
	Pracownik Urzędu Gminy Bielice zajmujący się sprawami do spraw Oświaty	

VI. Decyzja Wójta Gminy Bielice:

1. Przyznaję/Nie przyznaję stypendium w wysokości zł.

.....

podpis Wójta Gminy Bielice

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (dalej: RODO), informuję, iż:

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wykorzystania w procedurze przyznania i realizacji Stypendium za osiągnięcia w nauce.

Konsekwencje niepodania danych osobowych:

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem, a ich nie podanie będzie skutkowało uniemożliwieniem realizacji procedury rozpatrywania wniosku w sprawie przyznania Stypendium za osiągnięcia w nauce.

Zapoznałam/em się z powyższymi zasadami i akceptuję ich treść.

.....

miejsowość i data

.....

podpis wnioskodawcy/wnioskodawców

OŚWIADCZENIE

rodzica / opiekuna prawnego dotyczące wykorzystania wizerunku dziecka

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

działając jako rodzic/opiekun prawny
(imię i nazwisko dziecka)

oświadczam, że:

☐ wyrażam zgodę

☐ nie wyrażam zgody

na:

1. utrwalanie oraz rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w postaci fotografii i/lub nagrań wideo wykonanych podczas zajęć, uroczystości i wydarzeń organizowanych przez Urząd Gminy Bielice,
2. publikację wizerunku dziecka na stronie internetowej, w mediach społecznościowych oraz w materiałach informacyjnych i promocyjnych placówki,
3. przetwarzanie danych osobowych w zakresie wizerunku zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO.
4. przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie niezbędnym do realizacji procedury przyznawania stypendium, w tym do weryfikacji osiągnięć edukacyjnych, obsługi wniosku oraz sporządzenia dokumentacji związanej z przyznaniem i wypłatą stypendium zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO.

Zgoda jest udzielana dobrowolnie i może być w każdej chwili odwołana w formie pisemnej.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)