Wniosek o przyznanie stypendium dla uczniów

w ramach Lokalnego Programu Stypendialnego Gminy Liw

za osiągnięcia uzyskane w roku szkolnym ……

DANE WNIOSKODAWCY:

Imię i nazwisko: **……**

Adres do korespondencji: **……**

……

Nr telefonu, e-mail: **……..**

Będącego:

- ☐ Dyrektorem*
- ☐ Wychowawcą*
- ☐ Rodzicem, opiekunem prawnym*

**Zaznaczyć właściwe*

DANE KANDYDATA DO STYPENDIUM:

Imię i nazwisko: **……**

Data urodzenia: **……**

Miejsce zamieszkania: **……**

Nazwa i adres szkoły: **……..**

……

Klasa: **……**

Nr rachunku bankowego dla wypłaty stypendium oraz dane właściciela rachunku:

……

……

KRYTERIA UPRAWNIAJĄCE DO UBIEGANIA SIĘ O STYPENDIUM:

1. Średnia ocen: **……**

2. Wyniki z egzaminu ósmoklasisty: **……**

3. Osiągnięcia edukacyjne:

……

……

……

4. Osiągnięcia sportowe:

a) konkurencje indywidualne:

……

……

……

……

b) konkurencje grupowe:

……

……

……

……

5. Osiągnięcia artystyczne:

1. ……

……

2. ……

……

3.……

……

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW POTWIERDZAJĄCYCH *OSIĄGNIĘCIA*

(kserokopie dyplomów, zaświadczeń o uzyskanym w konkursie/olimpiadzie tytule laureata lub finalisty itp. potwierdzone za zgodność z oryginałem przez dyrektora szkoły, zaświadczenie ze szkoły o średniej ocen).

1. ……

2. ……

3. ……

4. ……

5. ……

…….. (Miejscowość, data)

…… (Czytelny podpis wnioskodawcy)

Załącznik nr 1
do Wniosku o przyznanie
stypendium dla uczniów
w ramach Lokalnego Programu
Stypendialnego Gminy Liw

OPINIA DYREKTORA SZKOŁY

……

……

…..……

……

……

…..……

…… ……

(data) (podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

Załącznik nr 2
do Wniosku o przyznanie
stypendium dla uczniów
w ramach Lokalnego Programu
Stypendialnego Gminy Liw

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

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

legitymujący/a się dowodem osobistym nr .....,

działając jako rodzic/opiekun prawny dziecka .....
(imiona i nazwisko dziecka)

ucznia/uczennicy klasy ..... w .....

.....
(nazwa szkoły)

oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody *(niepotrzebne skreślić)*
na przetwarzanie i publikację danych osobowych mojego dziecka oraz moich (wizerunek, imię, nazwisko, nazwa szkoły, klasa, dziedziny, za które otrzymano stypendium) w celach informacyjnych związanych z przyznawaniem oraz wypłatą stypendiów, na stronie internetowej Urzędu Gminy Liw, w materiałach prasowych oraz w mediach internetowych, w tym społecznościowych.

2. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody *(niepotrzebne skreślić)*
na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich w celu realizacji Lokalnego Programu Stypendialnego Gminy Liw, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.).

....
(miejscowość, data) *(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

Załącznik nr 3
do Wniosku o przyznanie
stypendium dla uczniów
w ramach Lokalnego Programu
Stypendialnego Gminy Liw

Klauzula informacyjna

dot. przyznania stypendium dla uczniów w ramach Lokalnego Programu Stypendialnego Gminy Liw

Od 25 maja 2018 roku ma zastosowanie Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016, str.1), zwane "rozporządzeniem 2016/679", „RODO" lub "GDPR".

1. Administratorem danych osobowych jest Gmina Liw reprezentowana przez Wójta Gminy Liw (dalej: Administrator). Może się Pani/Pan z nami skontaktować w następujący sposób: listownie na adres: ul. Mickiewicza 2, 07-100 Węgrów, telefonicznie: tel. 253081250.
2. Wyznaczyliśmy inspektora ochrony danych. Jest to osoba, z którą może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Z inspektorem można się kontaktować w następujący sposób: listownie na adres: ul. Mickiewicza 2, 07-100 Węgrów z dopiskiem „IOD” lub elektronicznie na adres: iod@liw.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji Lokalnego Programu Stypendialnego Gminy Liw, w tym rozpatrzenia wniosku, przyznania, wypłaty oraz rozliczenia stypendium, a także wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Gminie Liw na podstawie:
    - ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym - art. 18 ust. 2 pkt 14a,
    - ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty - Art. 90t,
    - uchwały nr VIII/61/2024 Rady Gminy w Liwie z dnia 30 grudnia 2024 r. w sprawie określenia szczegółowych kryteriów oraz trybu przyznawania stypendiów dla uczniów w ramach „Lokalnego Programu Stypendialnego Gminy Liw”,
    - oraz na podstawie udzielonej zgody (w zakresie publikacji wizerunku i danych w celach informacyjnych).
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być: organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach wynikających z przepisów prawa, podmioty, które na podstawie stosownych umów powierzenia danych przetwarzają dane na rzecz Administratora.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, dla którego zostały zebrane, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii, sprostowania (poprawienia) swoich danych, usunięcia danych (w przypadkach przewidzianych prawem), ograniczenia przetwarzania danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, przenoszenia danych, cofnięcia zgody w dowolnym momencie (jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia wniosku stypendialnego. W zakresie publikacji danych i wizerunku – podanie danych jest dobrowolne.
8. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą profilowane.

…… ……

(miejscowość, data) *(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*