

WNIOSEK
o przyznanie stypendium w ramach Lokalnego Programu Wspierania Edukacji
Uzdolnionej Młodzieży z terenu Gminy Bieliny

KATEGORIA III:
Wspieranie uczniów szkół ponadpodstawowych, ponadgimnazjalnych i studentów w
dziedzinie aktywności społecznej, samorządowej i zaangażowania w rozwój lokalnych
środowisk

1. INFORMACJE O KANDYDACIE:

Imię i nazwisko kandydata	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Nazwa szkoły ponadpodstawowej/ ponadgimnazjalnej / uczelni, do której uczęszcza/uczęszczał kandydat	
Klasa, do której obecnie uczęszcza uczeń / rok nauki studenta	
Absolwent – student I roku studiów stacjonarnych (podać nazwę uczelni) - jeśli dotyczy	
Rok nauki/ aktywności którego dotyczą osiągnięcia wskazane w niniejszym wniosku (tj. 20.../20...)	

2. INFORMACJE O ZGŁASZAJĄCYM KANDYDATA*

(*wypełnić, jeśli zgłaszającym jest dyrektor szkoły lub w przypadku, gdy kandydat jest osobą niepełnoletnią - rodzic/opiekun prawny):

Imię i Nazwisko/ Nazwa zgłaszającego	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

3. OSIĄGNIĘCIA KANDYDATA

Ocena z zachowania w klasyfikacji rocznej / końcowej (w przypadku ucznia)	
--	--

Lp.	Nazwa organizacji/stowarzyszenia	Rodzaj współpracy/zaangażowania	Okres współpracy

4. DODATKOWE INFORMACJE UZASADNIAJĄCE PRYZNANIE STYPENDIUM:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć – jeśli dotyczy)

.....
(podpis osoby / podmiotu zgłaszającego)

5. WYKAZ DOKUMENTÓW / ZAŁĄCZNIKÓW ¹⁾

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)

6. OBJAŚNIENIA:

1. ¹⁾ do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające:

- podejmowane działania wolontarystyczne na rzecz społeczności szkolnej/ akademickiej lub społeczności lokalnej gminy Bieliny (np. umowy wolontariatu, zaświadczenia, dyplomy potwierdzające udział w akcjach)
- w przypadku gdy wniosek dotyczy ucznia – oryginał zaświadczenia potwierdzającego uczęszczanie do szkoły oraz uzyskanie w wyniku klasyfikacji końcowo rocznej wymaganej (co najmniej dobrej) oceny z zachowania
- w przypadku studenta - oryginał zaświadczenia wystawionego przez Dziekanat Uczelni potwierdzającego status studenta studiów stacjonarnych

2. W przypadku braku miejsca dołączyć dodatkowe kolumny tabeli lub dodatkową kartkę.

7. POUCZENIE

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku będą wykorzystywane wyłącznie w celach określonych w „Regulaminie przyznawania stypendiów w ramach Lokalnego Programu Wspierania Edukacji Uzdolnionej Młodzieży z terenu Gminy Bieliny” stanowiącym załącznik do Uchwały nr IX/75/19 Rady Gminy Bieliny z dnia 06 sierpnia 2019 roku (Dz. Urz. Województwa Świętokrzyskiego z dnia 13 sierpnia 2019r. poz. 3166).

2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Wójt Gminy Bieliny.
3. Dla potrzeb rozpatrywania wniosku rodzice/ opiekunowie prawni kandydata do stypendium lub pełnoletni kandydat do stypendium podpisują/je klauzule zgody zawarte w pkt. 8.
4. Wnioskujący oraz rodzice kandydata do stypendium lub pełnoletni kandydat do stypendium zobowiązani są do zapoznania się i podpisania klauzuli informacyjnej.

Oświadczenie wnioskodawcy

1. Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis zgłaszającego/ kandydata

8. KLAUZULE ZGODY

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich/mojego dziecka* (*niepotrzebne skreślić) tj. imię, nazwisko, szkoła, klasa, na stronie internetowej Urzędu Gminy Bieliny – www.bieliny.pl oraz w Biuletynie Informacji Publicznej, w związku ze złożonym wnioskiem o przyznanie stypendium w ramach Lokalnego Programu Wspierania Edukacji Uzdolnionej Młodzieży z terenu Gminy Bieliny przez administratora danych Wójta Gminy Bieliny z siedzibą Bieliny, ul. Partyzantów 17, 26-004 Bieliny
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. **Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej**, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego lub pełnoletniego kandydata do stypendium

Klauzula zgody na kontakt telefoniczny i sms

1. Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny oraz sms przez Administratora danych w celach określonych w „Regulaminie przyznawania stypendiów w ramach Lokalnego Programu Wspierania Edukacji Uzdolnionej Młodzieży z terenu Gminy Bieliny” stanowiącym załącznik do Uchwały nr IX/75/19 Rady Gminy Bieliny z dnia 06 sierpnia 2019 roku (Dz. Urz. Województwa Świętokrzyskiego z dnia 13 sierpnia 2019r. poz. 3166).
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego lub pełnoletniego kandydata do stypendium

Klauzula zgody na kontakt elektroniczny (e-mail)

1. Wyrażam zgodę na nawiązywanie kontaktu za pośrednictwem poczty elektronicznej przez Administratora danych w celach określonych w „Regulaminie przyznawania stypendiów w ramach Lokalnego Programu Wspierania Edukacji Uzdolnionej Młodzieży z terenu Gminy Bieliny” stanowiącym załącznik do Uchwały nr IX/75/19 Rady Gminy Bieliny z dnia 06 sierpnia 2019 roku (Dz. Urz. Województwa Świętokrzyskiego z dnia 13 sierpnia 2019r. poz. 3166).
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego lub pełnoletniego kandydata do stypendium

Klauzula zgody na przetwarzanie wizerunku kandydata do stypendium

Wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo i terytorialnie rozpowszechnianie i przetwarzanie danych osobowych w zakresie Wizerunku kandydata do stypendium przez Administratora danych w szczególności w celu zamieszczenia wizerunku za pośrednictwem strony internetowej www.bieliny.pl, <https://pl-pl.facebook.com/bieliny> oraz mediach zewnętrznych w związku z prowadzoną przez Administratora danych działalnością w zakresie przyznawania oraz wręczania stypendiów określonych w „Regulaminie przyznawania stypendiów w ramach Lokalnego Programu Wspierania Edukacji Uzdolnionej Młodzieży z terenu Gminy Bieliny” stanowiącym załącznik do Uchwały nr IX/75/19 Rady Gminy Bieliny z dnia 06 sierpnia 2019 roku (Dz. Urz. Województwa Świętokrzyskiego z dnia 13 sierpnia 2019r. poz. 3166).

1. Zgoda jest dobrowolna i nieodpłatna.
2. Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego lub pełnoletniego kandydata do stypendium

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących

Panu prawach z tym związanych

1. Administratorem Pani/Pana/Pana/Pani dziecka danych osobowych jest Wójt Gminy Bieliny z siedzibą Bieliny ul. Partyzantów 17, 26-004 Bieliny adres e-mail bieliny@bieliny.pl
2. Urząd Gminy Bieliny może przetwarzać Pana/Pani/ Pana/Pani dziecka dane osobowe w celu realizacji Lokalnego Programu Wspierania Edukacji Uzdolnionej Młodzieży z terenu Gminy Bieliny.
3. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym w pkt 2 Pana/Pani dane mogą być przekazane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być tylko podmioty uprawnione do odbioru Pani/Pana danych w uzasadnionych przypadkach i na podstawie odpowiednich przepisów prawa.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania i zgodnie z przepisami o archiwizacji.
5. W związku z przetwarzaniem przez Urząd Gminy Bieliny Pana danych osobowych przysługuje Panu prawo do:
 - Dostępu do treści 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 Wójt Gminy Bieliny.
 - Sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO
 - Ograniczenia przetwarzania danych na podstawie art. 18 RODO
 - Żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym), w przypadku gdy:
 - dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,
 - osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych,
 - osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania danych,
 - dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem,
 - dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa;
6. W przypadku uznania iż przetwarzanie danych przez Urząd Gminy Bieliny Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy RODO przysługuje Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego o którym mowa w art. 51 RODO.
7. Jeśli ma Pan/Pani pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pana/Pani danych osobowych przez Urząd Gminy Bieliny w celu realizacji Lokalnego Programu Wspierania Edukacji Uzdolnionej Młodzieży z terenu Gminy Bieliny, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pan/Pani skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Gminy Bieliny za pomocą adresu iod@abi-net.pl

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego lub pełnoletniego kandydata do stypendium