

Wnioskodawca:

Pomiechówek, dnia

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

/numer telefonu kontaktowego/

WNIOSEK

o przyznanie stypendium Wójta Gminy Pomiechówek za wyniki/osiągnięcia

.....

.....

/wpisać odpowiednio: w nauce, sportowe, artystyczne/

Dane o uczniu:

1. Imię i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia
3. PESEL
4. Adres zamieszkania
5. Nazwa szkoły, do której uczeń aktualnie uczęszcza

.....

/WYPEŁNIA SZKOŁA/

Udokumentowanie osiągnięć za rok szkolny /

1. Ocena z zachowania:
2. Średnia ocen z obowiązujących zajęć edukacyjnych w klasie:
 - a) klasyfikacja śródroczna
 - b) klasyfikacja roczna
3. Rekomendacja szkoły o uczniu:

Niniejszym rekomenduję ucznia/uczennicę
klasy..... w (nazwa szkoły)
do przyznania stypendium Wójta Gminy Pomiechówek.

Krótką opinią o uczniu/uczennicy:

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

.....
/podpis wychowawcy/

.....

/pieczęć i podpis dyrektora szkoły/

/WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA/

4. Wyszczególnienie osiągnięć ubiegającego się o stypendium
za rok szkolny / :
/wpisać odpowiednio: w nauce, sportowe, artystyczne/

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

Uwaga!

Do wniosku o przyznanie stypendium należy dołączyć uwierzytelnione, za zgodność z oryginałem, kserokopie dokumentów potwierdzających w/w osiągnięcia.

5. Wykaz załączników dokumentujących osiągnięcia kandydata:

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

7)

Przyznane stypendium proszę przekazać na konto:

.....
.....

/Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego, nazwa banku, nr rachunku/

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z treścią Regulaminu przyznawania stypendiów Wójta Gminy Pomiechówek stanowiącego załącznik do uchwały Nr/..../2018 z dnia 2018 r. Rady Gminy Pomiechówek w sprawie przyznawania oraz wypłacania stypendium Wójta Gminy Pomiechówek dla uczniów szczególnie zdolnych oraz akceptuję jego zapisy, podane we wniosku dane osobowe są zgodne ze stanem faktycznym.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku na potrzeby związane z rozpatrywaniem wniosku o stypendium i ew. realizacją wypłaty stypendium w ramach *Lokalnego programu wspierania edukacji uzdolnionych dzieci i młodzieży*.

3. Ja, niżej podpisana/y*, posiadająca/y pełną władzę rodzicielską nad synem/córką*, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez administratora danych osobowych, którym jest Gmina Pomiechówek, z siedzibą ul. Szkolna 1a, 05-180 Pomiechówek (dalej również jako „ADO”), tj.: imienia i nazwiska dziecka oraz jego wizerunku w postaci: fotografii i nagrań wideo lub pisemnych relacji z realizowanych przez ADO wydarzeń w formie papierowej lub elektronicznej, publikowanych na *stronie internetowej ADO oraz papierowych materiałach informacyjnych i promocyjnych**¹ – w celach sprawozdawczych, informacyjnych i promocyjnych ADO, przez okres trwania ww. publikacji lub prowadzenia strony internetowej.

Zostałem/Zostałam* poinformowany, że:

1. podanie danych objętych niniejszą zgodą jest dobrowolne;
2. brak wyrażenia niniejszej zgody spowoduje brak możliwości opublikowania przez ADO materiałów informacyjnych lub promocyjnych, które będą zawierały dane osobowe mojego dziecka;
3. w każdej chwili mam prawo cofnąć zgodę na przetwarzanie danych osobowych, którą wyraziłam/em.
4. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

.....

/podpis wnioskodawcy/

ADNOTACJE URZĘDOWE

Wójt Gminy Pomiechówek przyznaje/nie przyznaje*

/imię i nazwisko/

stypendium w wysokościza rok szkolny/.....

Pomiechówek, dnia

.....

.....

/podpis Wójta Gminy/

¹*niepotrzebne skreślić