………………., dnia……………….

Wójt

Gminy Wielopole Skrzyńskie

Urząd Gminy w Wielopolu Skrzyńskim

39-110 Wielopole Skrzyńskie 200

**Wniosek**

o przyznanie stypendium szkolnegow roku szkolnym **2024 / 2025** dla ucznia zamieszkałego   
na terenie gminy Wielopole Skrzyńskie

**1. Dane wnioskodawcy :**

………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko wnioskodawcy, dokładny adres, telefon kontaktowy\*, dodatkowo nazwa szkoły w przypadku, gdy wnioskodawcą jest dyrektor)

**2. Dane ucznia:**

Imię i nazwisko..................................................................................

Adres zamieszkania...................................................................................................................................

PESEL\*………………………………………………………………………………………………………………………..

**3. Dane rodzica/opiekuna prawnego:**

Imię i nazwisko..................................................................................

Adres zamieszkania...................................................................................................................................

**4. Informacja o szkole ucznia**

Nazwa szkoły .........................................................................................................................................

Adres szkoły ……………………………………………………………………………………………

Typ szkoły: □ podstawowa □ LO □Technikum □Szkoła policealna □ zasadnicza szkoła zawodowa □ ośrodek specjalny

Klasa / rok nauki ……………………….

**5. Oświadczenie o liczbie osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym**

(włącznie z wnioskodawcą i uczniem ubiegającym się o stypendium):

………………………………..

**6. Wnioskowana forma pomocy społecznej:**

* **Pomoc rzeczowa**
* **Refundacja poniesionych kosztów**

□ pokrycie kosztów udziału w wycieczkach oraz w zajęciach edukacyjnych (w tym w zajęciach wyrównawczych, kursach językowych, informatycznych, zajęciach artystycznych)

□ zakup podręczników szkolnych, pomocy dydaktycznych, przyborów szkolnych, częściowe pokrycie

kosztów wyjazdu na „zieloną szkołę”, zakup niezbędnego wyposażenia ucznia np. plecaka,

□ zakup sprzętu i stroju sportowego na zajęcia wychowania fizycznego oraz pozalekcyjne zajęcia sportowe

□ pokrycie kosztów dojazdu do szkoły środkami komunikacji miejskiej (dotyczy uczniów szkół ponadpodstawowych)

**7. Sytuacja społeczna w rodzinie ucznia:**

□ bezrobocie

□ niepełnosprawność

□ wielodzietność

□ rodzina niepełna

□ alkoholizm lub narkomania

□ ciężka lub długotrwała choroba

□ brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych

□inna, szczególna sytuacja, jaka?...............................................................................................................

**8. Informacja o otrzymywaniu innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych**

- nazwa stypendium i nazwa jednostki, która stypendium przyznała …………………………………………………………………………………………………………

- miesięczna kwota otrzymywanego stypendium: ……………………………………

- okres, na który stypendium zostało przyznane: ……………………………………..

**9. Informacja dodatkowa, niezbędna do przekazania środków finansowych** (właściwe zaznaczyć znakiem „x”)

□ Proszę o przekazanie pieniędzy z tytułu stypendium szkolnego na rachunek bankowy

numer konta:

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

□Nie posiadam konta osobistego.

**Źródła dochodu netto w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku.**

(do wniosku należy dołączyć zaświadczenia/oświadczenia o dochodach rodziny np. zaświadczenie/oświadczenie   
o zarobkach netto, decyzje/odcinek/oświadczenie o wysokości renty lub emerytury, zaświadczenie/oświadczenie   
o pobieranych świadczeniach z GOPS, zaświadczenie/oświadczenie o pobieranych alimentach, zaświadczenie/nakaz płatniczy/oświadczenie o posiadanym gospodarstwie rolnym oraz zaświadczenie/oświadczenie o dochodach z prowadzenia działalności gospodarczej)

……………………………….

 /data, czytelny podpis wnioskodawcy/

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że powyższy wniosek został wypełniony zgodnie ze stanem faktycznym.

   ……………………………….

 /data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/

……………………………….

 /data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/

 Wielopole Skrzyńskie , dnia ...................…... r.

**OŚWIADCZENIE**

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę, na przetwarzanie przez Urząd Gminy w Wielopolu Skrzyńskim moich danych osobowych w zakresie nr telefonu oraz mojego dziecka w zakresie PESEL w celu rozpatrzenia złożonego przeze mnie Wniosku o stypendium szkolne/zasiłek szkolny dla mojego dziecka.

……………………………….

 /data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/

……………………………….

 /data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/

2. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium/ zasiłku szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

……………………………….

 /data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/

……………………………….

 /data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/

3. Oświadczam, że zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Wójta Gminy Wielopole Skrzyńskie o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium/zasiłku szkolnego.

……………………………….

 /data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/

……………………………….

 /data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/

4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie gminy Wielopole Skrzyńskie i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

……………………………….

 /data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/

……………………………….

 /data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

dotycząca przetwarzania danych osobowych oraz przysługujących Pani/Pana w związku z tym praw, stanowiąca realizację obowiązku informacyjnego administratora, o którym mowa w art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia zwanego dalej RODO[[1]](#footnote-1).

1. **Informacje dotyczące administratora danych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz Pani/Pana dziecka jest Urząd Gminy w Wielopolu Skrzyńskim, 39-110 Wielopole Skrzyńskie 200 w imieniu, którego działa Wójt Gminy Wielopole Skrzyńskie;

1. **Inspektor Ochrony Danych**

Urząd powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych - Teresę Curzytek. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest możliwy za pomocą adresu nr tel. 600808605 oraz e-maila: [iod@post.pl](about:blank);

1. **Cel przetwarzania Pani/Pana danych oraz podstawy prawne**

Pani/Pana dane osobowe oraz Pani/Pana dziecka będą przetwarzane w celu udzielenia pomocy materialnej dla ucznia o charakterze socjalnym w formie stypendium/zasiłku szkolnego na podstawie złożonego przez Panią/Pana Wniosku. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych będzie art. 6 ust. 1 lit. a, b, c, i art. 9 ust. 1 i 2 RODO oraz ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. 2020 poz. 1327 z późn. zm.).

1. **Okres przechowywania danych**

Dane osobowe Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka będą przechowywane przez okres wynikający ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach[[2]](#footnote-2) oraz przepisów wykonawczych do ustawy rozporządzenia 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[[3]](#footnote-3).

1. **Komu przekazujemy Pani/Pana dane** **oraz Pani/Pana dziecka?**

Pani/Pana dane przekazywane będą osobom upoważnionym na podstawie przepisów prawa w szczególności Zespołowi Obsługi Szkół i Przedszkola w Wielopolu Skrzyńskim.

1. **Przysługujące Pani/Panu uprawnienia związane z przetwarzaniem danych osobowych:**

do żądania od administratora dostępu do Pani/Pana danych osobowych oraz Pani/Pana dziecka, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

1. **Obowiązek podania danych**

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych oraz Pani/Pana dziecka Administratorowi ma charakter dobrowolny  
natomiast nie podanie przez Panią/Pana danych osobowych będzie skutkowało brakiem możliwości rozpatrzenia Pani/Pana Wniosku.

1. **Przetwarzanie danych**

Dane osobowe Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Administrator Danych

Wójt

Gminy Wielopole Skrzyńskie

Mgr inż. .Marek Tęczar

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałam/em\* się z Klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania moich danych osobowych oraz mojego dziecka przez Urząd Gminy w Wielopolu Skrzyńskim w związku ze złożonym Wnioskiem o przyznanie stypendium/zasiłku szkolnego w roku szkolnym 2024/2025 dla ucznia zamieszkałego na terenie gminy Wielopole Skrzyńskie.

……………………………….

 /data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/

……………………………….

 /data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/

1. 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 (ogólnego

   rozporządzenia o ochronie danych). [↑](#footnote-ref-1)
2. (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 217 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-2)
3. Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67. [↑](#footnote-ref-3)