

Wniosek o przyznanie stypendium w roku szkolnym

dla uczestnika projektu „Zdolni z Pomorza – powiat kartuski”

Komisja Stypendialna
przy LCNK w Kartuzach

Wnioskodawca			
Rodzic/opiekun prawny			
Nazwisko:		Telefon kontaktowy:	
Imię:		PESEL:	
Adres:			
Dane ucznia, któremu ma zostać przyznane stypendium			
Imię i nazwisko:		PESEL ucznia:	
Data i miejsce urodzenia:			
<input type="checkbox"/> Posiada orzeczenie o niepełnosprawności		<input type="checkbox"/> Nie posiada orzeczenia o niepełnosprawności	
Imiona i nazwisko(a) rodziców:			
Adres zamieszkania			
Ulica:		Nr domu:	Nr mieszkania:
Kod pocztowy:	Miejscowość:		Województwo:
Dane dotyczące rachunku bankowego, na które ma być przekazane stypendium (nie ma możliwości wypłaty stypendium w formie gotówkowej w kasie, proszę podać nr rachunku bankowego)			
Nazwa banku			
Nr rachunku			
Nazwisko i imię właściciela rachunku			

Pouczenie:

Uczeń traci prawo do stypendium, jeżeli zaistnieje co najmniej jedna z poniższych przyczyn:

- 1) uczeń zrezygnuje z udziału w projekcie,
- 2) uczeń lub jego opiekun złoży pisemne oświadczenie o rezygnacji ze stypendium,

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na przetwarzanie numeru mojego konta bankowego/ numeru konta bankowego mojego dziecka (niepotrzebne skreślić) w celu wpłaty stypendium.

* zakreślić odpowiednie punkty.



Obowiązek informacyjny

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, informuję, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Inicjatyw Edukacyjnych w Kartuzach. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: Mateusz Woźniak iod@ciekartuzy.pl

Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest realizacja wypłaty stypendium. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych są: ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, ustawa z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych i Zgoda. Pani/Pana dane osobowe nie są udostępniane żadnym podmiotom. Nie przekazuje się ich do państw trzecich ani do organizacji międzynarodowych. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane, w tym przechowywane przez dziesięć lat. Decyzje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie są podejmowane w sposób zautomatyzowany, w tym nie podlegają profilowaniu. Administrator nie przewiduje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w celu innym niż ten, w którym dane osobowe są zbierane. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, niemniej niepodanie danych uniemożliwi wypłatę stypendium. Ma Pani/Pan prawo do ochrony swoich danych, bycia poinformowanym, dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wycofania zgody, bycia zapomnianym, wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

..... dnia

.....

(podpis wnioskodawcy)

WAŻNE INFORMACJE !!!

- Wniosek należy złożyć do 20 listopada w danym roku szkolnym trwania projektu.
- Miejsce składania wniosków: Centrum Inicjatyw Edukacyjnych w Kartuzach, ul. Słoneczna 3

Decyzja Komisji Stypendialnej – po pierwszym semestrze	
Ilość zdobytych punktów.....	
<input type="checkbox"/> Nie przyznaje się stypendium	
<input type="checkbox"/> Przyznaje się stypendium w wysokości PLN, słownie	
Podpisy członków Komisji:	
1.	
2.	
3.	
4.	
Kartuzy, dn.	
Decyzja Komisji Stypendialnej – po drugim semestrze	
Ilość zdobytych punktów.....	
<input type="checkbox"/> Nie przyznaje się stypendium	
<input type="checkbox"/> Przyznaje się stypendium w wysokości PLN, słownie	
Podpisy członków Komisji:	
1.	
2.	
3.	
4.	
Kartuzy, dn.	