**WNIOSEK
O PRZYZNANIE STYPENDIUM WÓJTA GMINY PRZECHLEWO**

**I.**Rodzaj stypendium ( właściwe zaznaczyć)

1. dla najlepszego absolwenta

2. za osiągnięcia naukowe

3. za osiągnięcia artystyczne

4. za osiągnięcia sportowe

**II.**Dane o uczniu

1. Imię i nazwisko ucznia

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

2. Miejscowość zamieszkania

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

3. Nazwa i adres szkoły

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

.............................................................................................................,klasa.........................................

**III.**Uzasadnienie wniosku

1. Średnia ocen za ostatni rok szkolny ( dwa miejsca po przecinku ) .................................................

2. Ocena z zachowania .......................................................................................................................

3. Wyszczególnienie osiągnięć ubiegającego się o stypendium ( nie dotyczy stypendium dla najlepszego absolwenta) ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

4. Wyszczególnienie załączników dokumentujących osiągnięcia ubiegającego się o stypendium
..................................................................................................................................................................
..................................................................................................................................................................
..................................................................................................................................................................
..................................................................................................................................................................

........................................................ .......................................................
 ( miejscowość, data) ( podpis wnioskodawcy)

**Zgody rodzica/opiekuna prawnego ucznia:**

Wyrażam zgodę na złożenie wniosku o przyznanie stypendium Wójta Gminy Przechlewo dla
najlepszego absolwenta/ za osiągnięcia naukowe/ za osiągnięcia artystyczne/ za osiągnięcia
sportowe\* dla mojego dziecka .....................................................................................................
Proszę o wypłatę kwoty stypendium na poniższy rachunek bankowy
..................................................................................................................................................................

................................................................................
( czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz dziecka/podopiecznego jest Centrum Usług Wspólnych Gminy Przechlewo, ul. Młyńska 2, 77-320 Przechlewo, tel. 691964855, e-mail: dyrektor@cuwgp.przechlewo.pl

2. Administrator danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych z którym może się Pani/Pan kontaktować za pośrednictwem adresu e- mail: iodo@przechlewo.pl lub na adres administratora.

3. Dane osobowe przetwarzane będą celu przyznania stypendium szkolnego Wójta Gminy Przechlewo, - na podstawie art. 6 ust. 1 lit c RODO – związku z art. 90 t ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty;

4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5-ciu lat licząc od końca roku, w którym wniosek wpłynął;

5. Ma Pani/Pan prawo do ochrony danych osobowych, dostępu do nich, żądania ich sprostowania lub usunięcia, prawo ograniczenia przetwarzania;

6. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ulica Stawki 2, 00 -193 Warszawa ) na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych;

7. Dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz podmiotom, które przetwarzają dane osobowe w imieniu administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia.

8. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich, na podstawie szczególnych regulacji prawnych, w tym umów międzynarodowych.

9. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych jest brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku o stypendium.