Załącznik Nr 1

 do Zarządzenia Nr 211/VIII/2019

……………….………….

……………….………….

………………………….. ……………………………

(wnioskodawca- (miejscowość i data)

 imię i nazwisko/nazwa instytucji, adres)

 *BURMISTRZ MIASTA MILANÓWKA*

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM**

**ZA WYBITNE OSIĄGNIĘCIA EDUKACYJNE**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **I**
 | **DANE KANDYDATA DO STYPENDIUM:** |
|  |  Nazwisko i imię |
|  |  |
| Adres zamieszkania |
| *Ulica(nr domu/lokalu):* | *Kod pocztowy:* | *Miejscowość:* |
| PESEL: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów:[[1]](#endnote-1) |  |
| Numer telefonu kontaktowego:[[2]](#endnote-2) |  |
|  |
|  | **DANE DOTYCZĄCE OSIĄGNIĘĆ KANDYDATA:** |
|  | Nazwa, typ szkoły, klasa *(w przypadku uczniów)*:Nazwa, rodzaj szkoły wyższej, wydział, kierunek, rok studiów *(w przypadku studentów)*: |  |
| Adres szkoły/ uczelni: |
| *Ulica(nr domu/lokalu):* | *Kod pocztowy:* | *Miejscowość:* |
| Średnia ocen w roku szkolnym/akademickim poprzedzającym termin złożenia wniosku o stypendium: |
|  | *…………………………………………………………….**(data, i podpis wychowawcy klasy/ dziekana lub opiekuna roku)* |
| Osiągnięcia kandydata w poprzedzającym zgłoszenie roku szkolnym/akademickim: |
| Osiągnięcie | Nazwa dokumentu potwierdzającego osiągnięcie | Instytucja lub osoba , która wydała dokument |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Opis innych znaczących osiągnięć świadczących o stałym zaangażowaniu kandydata we własny rozwój |
|  |
| Zgoda na przetwarzanie danych osobowych. |
| 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 (tzw. RODO) przyjmuję do wiadomości, że:* administratorem moich danych osobowych jest Gmina Milanówek z siedzibą ul. Kościuszki 45, 05-822 Milanówek;
* kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych - iod@milanowek.pl, tel. 696–011–969;
* moje dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt c (w związku z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, ustawą z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce w celu realizacji Programu Stypendialnego Miasta Milanówka) i e RODO;
* moje dane mogą być udostępniane przez Gminę Milanówek podmiotom upoważnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
* moje dane nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych;
* moje dane będą przechowywane zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji i zakresu działania archiwów zakładowych tj. dane będą przechowywane przez 5 lat od 1 stycznia roku następnego po ostatecznym załatwieniu sprawy;
* mam prawo do dostępu, poprawy, sprostowania lub usunięcia podanych danych, wnioskowania o ograniczenie lub wniesienie przeciw wobec ich przetwarzania;
* mam prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
* w razie niezgodnego z prawem przetwarzania danych mam prawo do wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa;
* podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do otrzymania stypendium;
* zgromadzone dane nie będą służyły do profilowania.

..........….…........... .............................................................miejscowość, data podpis kandydata do stypendium/ prawnego opiekuna |
|  |

|  |
| --- |
| Dane dodatkowe:[[3]](#endnote-3) |

 |
|  | W przypadku przyznania stypendium proszę o: *(zaznaczyć właściwe)* ** wypłatę w Kasie Urzędu ** przekazanie go na niżej wymieniony numer rachunku bankowego:*Nazwa banku…………………………………………………………* |
|  |

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

 |
|  |  |
|  | …………………………………….Miejscowość, data | …………………………………….Czytelny podpis składającego wniosek |
|  |

Załączniki:

1. Kserokopie dokumentów (uwierzytelnione za zgodność z oryginałem) potwierdzające osiągniecia kandydata (zaświadczenia
o udziale w konkursach, opinie nauczycieli, dyplomy, świadectwa).

2. Opinia rady pedagogicznej szkoły albo dyrektora szkoły (*w przypadku ucznia*), opinia dziekana lub opiekuna roku
(*w przypadku studenta*).

3. Opis zamierzeń edukacyjnych

1. Należy wypełnić w przypadku gdy kandydat jest niepełnoletni [↑](#endnote-ref-1)
2. Pole wypełniane dobrowolnie [↑](#endnote-ref-2)
3. Pole wypełniane dobrowolnie [↑](#endnote-ref-3)