Załącznik Nr 1

do Programu.

……………….………….

……………….………….

………………………….. ……………………………

(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:* | |
| Data i miejsce urodzenia: | | | |  | | | | |
| Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów: | | | |  | | | | |
| Numer telefonu kontaktowego: | | | |  | | | | |
|  | e-mail: | | | |  | | | | |
|  | **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, ustawą z dnia  25 października 1991 r. o organizowaniu i prowadzeniu działalności kulturalnej oraz ustawą z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie 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 | | | | | | | | |
|  | |  | | --- | | Nazwa banku i nr rachunku bankowego: | |  | |  | | | | | | | | | |
|  | *W przypadku przyznania stypendium proszę o 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