



**Załącznik**

do Regulaminu Regulamin przyznawania i przekazywania stypendiów dla uczniów o szczególnych uzdolnieniach w zakresie matematyki, fizyki, informatyki, biologii, chemii oraz kompetencji społecznych zakwalifikowanych do uczestnictwa w projekcie „Zdolni z Pomorza – powiat kartuski” na rok szkolny 2020/2021

## Wniosek o przyznanie stypendium w roku szkolnym .....



dla uczestnika projektu „Zdolni z Pomorza – powiat kartuski”  
Komisja Stypendialna  
przy LCNK w Kartuzach

Wnioskodawca			
<input type="checkbox"/> Rodzic/opiekun prawny		<input type="checkbox"/> Pełnoletni uczeń	
Nazwisko:		Telefon kontaktowy:	
Imię:		PESEL:	
Adres:			
Dane ucznia, któremu ma zostać przyznane stypendium			
Imię i nazwisko:		PESEL ucznia:	
Data i miejsce urodzenia:			
Szkoła w której uczeń pobiera naukę:			
Klasa:			
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			

### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie stypendium dla uczestnika projektu „Zdolni z Pomorza” przez Starostę Kartuskiego w celu realizacji wypłaty stypendium.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis osoby wyrażającej zgodę)



**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,

**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 Starosta Kartuski, ul. Dworcowa 1, 83-300 Kartuzi adres e-mail: powiat@kartuskipowiat.pl tel. +48 58 681 03 28. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: to e-mail: Michalina Treder, e-mail: iod@kartuskipowiat.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)

**Do wniosku należy dołączać zaświadczenie potwierdzające pobieranie nauki w szkole na terenie powiatu kartuskiego.**

**WAŻNE INFORMACJE !!!**

- Wniosek należy złożyć do 31.03.2021 r.
- Miejsce składania wniosków: Starostwo Powiatowe w Kartuzach, ul. Dworcowa 1.

<b>Decyzja Komisji Stypendialnej</b>	
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. ....	
Kartuzi, dn. ....	