
data złożenia i podpis osoby przyjmującej wniosek

KIEROWNIK
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Rzecznowie

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM
W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY 20____/20_____

I. WNIOSKODAWCA

<input type="checkbox"/>	RODZIC / OPIEKUN PRAWNY NIEPEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ
<input type="checkbox"/>	PEŁNOLETNI UCZEŃ
<input type="checkbox"/>	DYREKTOR SZKOŁY, OŚRODKA, KOLEGIUM

II. DANE WNIOSKODAWCY

IMIĘ I NAZWISKO	
PESEL (nie wypełnia dyrektor szkoły)	
ADRES ZAMIESZKANIA (nie wypełnia dyrektor szkoły)	
TELEFON	
Adres e-mail	

III. DANE UCZNIĄ

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
IMIĘ I NAZWISKO MATKI	
IMIĘ I NAZWISKO OJCA	
NAZWA I ADRES SZKOŁY	
KLASA	

IV. WNIOSKOWANA FORMA STYPENDIUM SZKOLNEGO

<input type="checkbox"/>	CAŁKOWITE LUB CZĘŚCIOWE POKRYCIE KOSZTÓW UDZIAŁU W ZAJĘCIACH EDUKACYJNYCH, W TYM WYRÓWNAWCZYCH, WYKRACZAJĄCYCH POZA ZAJĘCIA REALIZOWANE W SZKOLE W RAMACH PLANU NAUCZANIA, A TAKŻE UDZIAŁU W ZAJĘCIACH EDUKACYJNYCH REALIZOWANYCH POZA SZKOŁĄ
<input type="checkbox"/>	POMOC RZECZOWA O CHARAKTERZE EDUKACYJNYM POPRZEZ DOKONANIE ZAKUPU PODRĘCZNIKÓW, POMOCY NAUKOWYCH, PRZYBORÓW SZKOLNYCH, STROJU SPORTOWEGO I INNEGO WYPOSAŻENIA UCZNIÓW WYMAGANEGO OBLIGATORYJNIE PRZEZ SZKOŁĘ.
<input type="checkbox"/>	CAŁKOWITE LUB CZĘŚCIOWE POKRYCIE KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z POBIERANIEM NAUKI POZA MIEJSCEM ZAMIESZKANIA UCZNIÓW SZKÓŁ PONADGIMNAZJALNYCH ORAZ SŁUCHACZY KOLEGIÓW PRACOWNIKÓW SŁUŻB SPOŁECZNYCH.
<input type="checkbox"/>	ŚWIADCZENIE PIENIĘŻNE (tylko, jeśli pozostałe formy nie są możliwe lub nie są celowe) KRÓTKIE UZASADNIENIE WYBORU TEJ FORMY ŚWIADCZENIA:

V. FORMA PRZEKAZYWANIA STYPENDIUM

<input type="checkbox"/>	RACHUNEK BANKOWY	Nr		-		-		-		-		-		-		-		-		-
		(imię, nazwisko, PESEL właściciela konta)																		

Oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz że niezwłocznie powiadomię podmiot realizujący wypłatę świadczenia o rezygnacji z nauki lub zaprzestania realizacji obowiązku szkolnego przez ucznia.

data i podpis wnioskodawcy
pieczęć, jeśli wnioskodawcą jest dyrektor szkoły

Oświadczam, że:

1. Do wniosku dołączam oświadczenie o sytuacji rodzinnej i dochodowej rodziny uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego.
2. W przypadku przyznania stypendium szkolnego o charakterze socjalnym w roku szkolnym **20**___/20___ w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym ucznia.
3. Zobowiązuję się do gromadzenia dokumentów potwierdzających poniesione wydatki edukacyjne i przedstawienia ich na żądanie organu.
4. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o zmianie adresu oraz innych zmianach mających wpływ na uprawnienie do pobierania stypendium szkolnego.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

data podpis rodzica / opiekuna prawnego niepełnoletniego ucznia
lub pełnoletniego ucznia

W związku z przetwarzaniem danych osobowych informujemy:

1. Administratorem danych osobowych jest **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rzeczniowie** (dalej: „ADMINISTRATOR”), z siedzibą Rzecznów 1, 27-353 Rzecznów. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: Rzecznów 1, 27-353 Rzecznów lub drogą mailową: gops@rzeczniow.pl.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych - Andrzeja Rybus-Tołłoczko, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: iod.gops@rzeczniow.pl
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.
4. Przetwarzanie odbywa się w celu:
 - a. Przyjęcia i rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym – art. 6 ust. 1 lit. c, e oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO;
 - b. Ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń – art. 6 ust. 1 lit. f oraz art. 9 ust. 2 lit. f RODO.
5. Dane osobowe mogą pochodzić od stron trzecich, tj. szkół.
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Administrator będzie przekazywał dane osobowe innym podmiotom, tylko na podstawie przepisów prawa, w tym w szczególności do: organów administracji publicznej uprawnionych do pozyskania tych danych oraz na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych, w tym do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rzeczniowie oraz do dostawców usług teleinformatycznych.
8. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres 5 lat od złożenia wniosku.
9. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawo do przenoszenia danych.
10. Skargę na działania Administratora można wnieść do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie danych osobowych wynikających z przepisu prawa jest wymogiem ustawowym, koniecznym do wykonania obowiązków Administratora.
12. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

Zgoda na przetwarzanie danych:

Ja, zapoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego.....

.....
/podpis rodzica/opiekuna prawnego/
osoby sprawującej pieczę zastępcza¹

¹ Niepotrzebne skreślić