

<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/>
<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/> data złożenia i podpis osoby przyjmującej wniosek

**KIEROWNIK**  
**Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej**  
**w Rzecznowie**

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM  
W FORMIE ZASIŁKU SZKOLNEGO**

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

<b>II. DANE WNIOSKODAWCY</b>	
<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>	
<b>PESEL</b> (nie wypełnia dyrektor szkoły)	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b> (nie wypełnia dyrektor szkoły)	
<b>TELEFON</b>	
<b>Adres e-mail</b>	

<b>III. DANE UCZNIĄ</b>	
<b>IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ</b>	
<b>DATA I MIEJSCE URODZENIA</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>	
<b>IMIĘ I NAZWISKO MATKI</b>	
<b>IMIĘ I NAZWISKO OJCA</b>	
<b>NAZWA</b> <b>I ADRES SZKOŁY</b>	
<b>KLASA / ROK NAUKI</b>	

<b>IV. WNIOSKOWANA FORMA ZASIŁKU SZKOLNEGO</b>	
<input type="checkbox"/>	ŚWIADCZENIE PIENIĘŻNE NA POKRYCIE WYDATKÓW ZWIĄZANYCH Z PROCESEM EDUKACYJNYM
<input type="checkbox"/>	POMOC RZECZOWA O CHARAKTERZE EDUKACYJNYM

<b>V. FORMA PRZEKAZYWANIA ZASIŁKU</b>																	
<input type="checkbox"/>	<b>RACHUNEK BANKOWY</b>	<b>Nr</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
(imię, nazwisko, PESEL właściciela konta)																	

**VI. OPIS ZDARZENIA LOSOWEGO I TRUDNEJ SYTUACJI MATERIALNEJ, W JAKIEJ ZNALAZŁ SIĘ UCZEŃ  
ORAZ JEGO WPŁYWU NA POGORSZENIE SYTUACJI MATERIALNEJ UCZNI**

- 1. Oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz dołączam dokumenty potwierdzające wystąpienie zdarzenia losowego.**
- 2. Oświadczam, że w przypadku przyznania zasiłku szkolnego w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym ucznia**

---

data i podpis wnioskodawcy  
pieczęć, jeśli wnioskodawcą jest dyrektor szkoły

### **W związku z przetwarzaniem danych osobowych informujemy:**

1. Administratorem danych osobowych jest **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rzecznowie** (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](mailto:gops@rzeczniow.pl).
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych - Andrzeja Rybus-Tołoczeko, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: [iod.gops@rzeczniow.pl](mailto: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 Rzecznowie 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 zastępcza<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić