WÓJT GMINY
ZABRODZIE

WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W ROKU SZKOLNYM 2021/2022

CZĘŚĆ A – DANE IDENTYFIKACYJNE
1. WNIOSKODAWCA:

Imię i nazwisko:	
PESEL:	
Telefon, email (nieobowiązkowo)	
Adres zamieszkania:	
Adres do korespondencji:	

3. DANE OSOBOWE UCZNIÓW:

	Nazwa i adres szkoły	klasa
1) Imię i Nazwisko: **(adres zamieszkania)**		
PESEL		
2) Imię i Nazwisko: **(adres zamieszkania)**		
PESEL		
3) Imię i Nazwisko: **(adres zamieszkania)**		
PESEL		
4) Imię i Nazwisko: **(adres zamieszkania)**		
PESEL		
5) Imię i Nazwisko: **(adres zamieszkania)**		
PESEL		

CZĘŚĆ B - OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA

1.Rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku wspólnie zamieszkujące i gospodarujące):

Lp.	Nazwisko i imię	Miejsce pracy lub nauki *	Stopień pokrewieństwa	Dochód
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

***w przypadku osób zarejestrowanych w PUP lub pobierających świadczenia z ZUS, świadczenia opiekuńcze z PCŚ należy wpisać nazwę odpowiedniej instytucji**

Łączny dochód w miesiącu całego gospodarstwa domowego	

Średni miesięczny dochód netto na jedną osobę w mojej rodzinie wynosi ..... zł.

(słownie:.....)

Potwierdzając prawdziwość powyższych danych pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego proszę o przyznanie stypendium szkolnego.
Zobowiązuję się bez wezwania do niezwłocznego powiadomienia Wójta Gminy Zabrodzie o każdej zmianie sytuacji materialnej rodziny mającej wpływ na przyznanie stypendium.

CZĘŚĆ C - Informacja dotycząca sposobu przekazania stypendium/zasiłku.

I. Dane dotyczące rachunku bankowego na przekazanie stypendium/zasiłku

Nazwisko i imię właściciela rachunku bankowego	
Numer rachunku bankowego	

.....	.....	.....
miejscowość, data	podpis ucznia jeżeli ukończył 16 lat	podpis rodzica lub prawnego opiekuna

CZĘŚĆ D- Identyfikacja Administratora Danych

1. Wójt Gminy w Zabrodziu, z siedzibą przy ul. Wł. St. Reymonta 51, 07-230 Zabrodzie jest Administratorem Danych Osobowych w rozumieniu 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). 2. W Urzędzie Gminy w Zabrodziu wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, kontakt e-mail: ochronadanych@zabrodzie.pl 3. Celem zbierania i przetwarzania Pani/Pana danych osobowych będzie przyznanie bądź odmowa przyznania stypendium na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty, Uchwały Rady Gminy Zabrodzie nr XXV/113/2005 z dnia 10 marca 2005 mających na celu wypełnienie obowiązku prawnego, ciążącego na administratorze, zgodnie z art. 6 ust 1 lit. c) w/w Rozporządzenia. 4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych może być bank obsługujący jednostkę, podmioty świadczące dla Administratora usługi prawne oraz inne organy publiczne, sądy i inni odbiorcy legitymujący się interesem prawnym w pozyskaniu danych osobowych. 5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres czasu zgodny z przepisami wynikającymi z przepisów prawa dotyczących archiwizacji, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 3, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji. Wymagania dotyczące archiwizacji reguluje Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. Nr 14, poz 67).
6. Przysługuje Pani/Panu, w zależności od charakteru przetwarzania, prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym w celu realizacji zadań, o których mowa w pkt 3. Jest Pani/Pan zobowiązany do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie zastosowanie sankcji, określonych w przepisach prawa.
8. Przetwarzanie podanych przez Panią/Pana danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 Rozporządzenia.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją o Administratorze Danych, celem przetwarzania i prawach osób, których dane dotyczą.

…….. ……..
(miejscowość, data) (podpis rodzica lub opiekuna)

Oświadczenie o używaniu danych dobrowolnych

„Wyrażam zgodę na używanie wskazanego adresu e-mail/numeru telefonu przez Urząd Gminy zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.”

……
(data, podpis rodzica/opiekuna)