Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr IV/44/2019

Rady Gminy Grębocice z dnia 29 stycznia 2019r.

**WNIOSEK O UDZIELENIE STYPENDIUM ZA BARDZO DOBRE WYNIKI W NAUCE   
DLA STUDENTA**

|  |
| --- |
| **I.DANE STUDENTA (WNIOSKODAWCY):** |
| Nazwisko: ……………….……………………………………. Imię:…………………………………………………………..  Adres: ………………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  Data i miejsce urodzenia: …………………………………………………………………………………………………….  Imię i nazwisko ojca: ………………………………..Imię i nazwisko matki: ……………………………………….  PESEL ………………………………………………………….. |
| **II. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA STUDENTA:** |
| Miejscowość: ………………………………………………………….. Ulica ………………………………………….……  Nr domu: …………………………………………….. Nr telefonu …………………………………………………………. |
| **III. INFORMACJE O UCZELNI:** |
| Nazwa uczelni – adres: …………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  Nazwa wydziału, kierunku studiów, specjalność …………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  Rok studiów ………………………………………………………………………………………………………………………  Forma kształcenia ……………………………………………………………………………………………………………… |
| **IV. DODATKOWE INFORMACJE:** |
| Średnia ocen studenta: ………………………………………………………………………………………………………  Dodatkowy fakultet: ……………………………………………………………………………………………………………  Aktywność, działalność społeczna studenta: ………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **V. NR KONTA NA KTÓRE MAJĄ BYĆ PRZEKAZANE ŚRODKI (W PRZYPADKU PRZYZNANIA STYPENDIUM)** |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   Właścicielem konta jest ………………………………………………………………………………………………………  Adres właściwego urzędu skarbowego:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **VI. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU, DOKUMENTUJĄCE W/W OSIĄGNIĘCIA STUDENTA:** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

……………………………………………………….………

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**ADNOTACJE URZĘDOWE:**

Wójt Gminy Grębocice przyznaje/nie przyznaje\* …………………………………………………………………………..…….

(Imię i Nazwisko)

stypendium w wysokości ………………………………….. za rok akademicki ………………….../……………………………

Grębocice, dnia ……………………………………………….

……………………………………………………………………

(podpis Wójta Gminy)

\*niewłaściwe skreślić

ZGODA

Wyrażam/nie wyrażam zgody na wykorzystanie przez Urząd Gminy w Grębocicach, ul. Głogowska 3, 59 - 150 Grębocice

* numerutelefonu w celach kontaktowych związanych ze złożonym wnioskiem.
* numeru konta bankowego w celu wypłaty przyznanego świadczenia
* nr PESEL

………………………….…………….  
*Data, podpis osoby składającej wniosek*

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

*Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (RODO) ,informujemy że:*

* Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Wójt Gminy Grębocice; ul. Głogowska 3; 59 – 150 Grębocice, tel. +48 76 831 55 01; e-mail: sekretariat@grebocice.com.pl
* W sprawach związanych z Pani/Pana danymi osobowymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD): Tomasz Wadas [iodo@nsi.net.pl](mailto:iodo@nsi.net.pl) tel. +48 76 835 88 01
* Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku i realizacji wypłaty przyznanego stypendium.
* Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 pkt.1 lit. c RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz ustawa z dnia 20 lipca 2018r.   
  o szkolnictwie wyższym i nauce, w zakresie niezbędnym do wydania decyzji, a także art. 6 pkt. 1 lit. a RODO - osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów – zgoda dotyczy numeru telefonu, numeru konta bankowego i numeru PESEL.
* Odbiorca lub kategorie odbiorców: Podmioty upoważnione na podstawie zawartych umów powierzenia oraz uprawnione na mocy obowiązujących przepisów prawa.
* Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania, oraz przez okres wynikający z przepisów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
* Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania.
* Ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody dotyczącej numeru telefonu oraz numeru konta bankowego   
  w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
* Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu.
* Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
* Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Urzędu Ochrony Danych Osobowych   
  ul. Stawki 2, 00-913 Warszawa.
* Podanie danych jest wymogiem ustawowym i jest niezbędne do rozpatrzenia wniosku.
* Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku i wydania decyzji.