Załącznik do Regulaminu w sprawie Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze motywacyjnym w ramach Lokalnego Programu Wspierania Edukacji Uzdolnionych Dzieci i Młodzieży   
w Powiecie Słupskim

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE STYPENDIUM STAROSTY SŁUPSKIEGO ZA WYSOKIE WYNIKI I SZCZEGÓLNE OSIĄGNIĘCIA W NAUCE,   
W ROKU SZKOLNYM………………………….**

...........................................................

miejscowość, data

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część A** (wypełnia pracownik Centrum Usług Wspólnych Powiatu Słupskiego). | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data wpływu** | |  | | | **Nr kolejny wniosku** | | | | | |  | | | |
| **Nr sprawy** | | | | | |  | | | |
| Stwierdzenie kompletności wniosku: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | TAK | | | NIE |
| dokumenty potwierdzające osiągnięcia ucznia, | | | | | | | | | | |  | | |  |
| **Część B** (wypełnia dyrektor szkoły). | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Informacja o szkole:** | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa szkoły | | |  | | | | | | | Pieczęć szkoły | | | | |
| Typ szkoły | | |  | | | | | | |
| 1. **Informacja o uczniu:** | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | |  | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | |  | | | | | | | | | | |
| Data (dd-mm-rrrr) i miejsce urodzenia | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |   ……………………………………………………. | | | | | | | | | | |
| PESEL | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania ucznia | | | | Ulica | | |  | | | | | | | |
| Numer domu | | |  | | | | | | | |
| Numer mieszkania | | |  | | | | | | | |
| Miejscowość | | |  | | | | | | | |
| Kod pocztowy, poczta | | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | - |  |  |  | ………………………. | | | | | | | | |
| Gmina | | |  | | | | | | | |
| Powiat | | |  | | | | | | | |
| Województwo | | |  | | | | | | | |
| Numer telefonu kontaktowego\* | | | |  | | | | | | | | | | |
| Adres email\* | | | |  | | | | | | | | | | |
| Klasa, do której uczęszcza uczeń (**zawód**) | | | |  | | | | Rok szkolny | | | | |  | |
| 1. **Kryteria przyznania Stypendium Starosty Słupskiego:** | | | | | | | | | | | | | | |
| Pozytywna opinia Rady Pedagogicznej z dnia…. | | | | | | | | |  | | | | | |
| Wykaz osiągnięć ubiegającego się o stypendium: | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa konkursu/olimpiady** | | | | | **Organizator**  **konkursu/olimpiady** | | | **Uzyskane miejsce/tytuł** | | | **Data przeprowadzenia konkursu (dd-mm-rrrr)** | | |
| ….  ….  ….  ….  ….  ….  ….  ….  ….  ….  …. | ………………………………..  ………………………………..  ………………………………..  ………………………………..  ………………………………..  ………………………………..  ………………………………..  ………………………………..  ………………………………..  ………………………………..  ……………………………….. | | | | | ……………………..  ……………………..  ……………………..  ……………………..  ……………………..  ……………………..  ……………………..  ……………………..  ……………………..  ……………………..  …………………….. | | | ………………..  ………………..  ………………..  ………………..  ………………..  ………………..  ………………..  ………………..  ………………..  ………………..  ……………….. | | | ……………………...  ……………………...  ……………………...  ……………………...  ……………………...  ……………………...  ……………………...  ……………………...  ……………………...  ……………………...  ……………………... | | |
| Wykaz osiągnięć naukowych, wychodzących ponad obowiązkowy program nauczania: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wnioskuję o przyznanie Stypendium Starosty Słupskiego.**  ……………………………………….  Pieczęć i podpis dyrektora szkoły | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Oświadczenie wnioskodawcy.** | | | | | | | | | | | | | | |
| Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.  …………………………………… ………………………………………….  Miejscowość, data Pieczęć i podpis dyrektora szkoły | | | | | | | | | | | | | | |
| **Część C (wypełnia pełnoletni uczeń lub rodzic/prawny opiekun ucznia niepełnoletniego).** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Oświadczenia** | | | | | | | | | | | | | | |
| Oświadczam, że zapoznałem/am się z:   1. treścią Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze motywacyjnym w ramach Lokalnego Programu Wspierania Edukacji Uzdolnionych Dzieci i Młodzieży w Powiecie Słupskim, 2. podane we wniosku i załącznikach do niego dane osobowe są zgodne ze stanem faktycznym; 3. zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a RODO **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do niego - w celach związanych  z przyznawaniem stypendium Starosty Słupskiego.\* oraz zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych na wykorzystanie mojego wizerunku w sprawach dotyczących przyznawania stypendium Starosty Słupskiego.   ……………………………………….. ………………………………………………  (Miejscowość, data) (Kandydat pełnoletni lub rodzic/opiekun prawny  w przypadku osoby niepełnoletniej) | | | | | | | | | | | | | | |
| Uwaga: Starosta Słupski zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych zamieszczonych we wniosku. | | | | | | | | | | | | | | |

\*podanie danych jest dobrowolne

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**do wniosku o przyznanie stypendium starosty słupskiego za wysokie wyniki i szczególne osiągnięcia w nauce**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. UE.L 2016 Nr 119, str. 1) – dalej „RODO”, informuję, iż:

1. **Administratorem** podanych przez Panią/Pana danych osobowych jest **Starosta Słupski** w Słupsku. Obsługę organu zapewnia Centrum Usług Wspólnych Powiatu Słupskiego w Słupsku, ul. Szarych Szeregów 14b, 76-200 Słupsk, tel. 59-84-18-536, [cuw@powiat.slupsk.pl](mailto:cuw@powiat.slupsk.pl).
2. Administrator wyznaczył **Inspektora Ochrony Danych**, z którym mogą się Państwo skontaktować pod adresem e-mail [cuw.iod@powiat.slupsk.pl](mailto:cuw.iod@powiat.slupsk.pl), bądź numerem telefonu 887-708-702.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) i c) RODO w związku z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (art. 90t) w celu postępowania w sprawie realizacji zadań wynikających z w/w ustawy poprzez realizację zadania dotyczącego udzielania pomocy materialnej o charakterze motywacyjnym   
   w ramach Lokalnego Programu Wspierania Edukacji Uzdolnionych Dzieci i Młodzieży w Powiecie Słupskim, pobierających naukę na terenie Powiatu Słupskiego, w celu:
4. przyznania i wypłaty stypendium - przetwarzanie na podstawie przepisu prawa,   
   tj. art. 90t ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz Uchwały nr XLIII/414/2022 Rady Powiatu Słupskiego z dnia 30 czerwca 2022 r. w sprawie Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze motywacyjnym w ramach Lokalnego Programu Wspierania Edukacji Uzdolnionych Dzieci i Młodzieży   
   w Powiecie Słupskim;
5. ewidencji i rozliczenia podatku z tytułu pobierania stypendium – przetwarzanie na podstawie przepisu prawa, tj. ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych;
6. opublikowanie informacji i wizerunku laureatów stypendium Powiatu Słupskiego podczas uroczystości wręczenia stypendiów na stronie internetowej Powiatu Słupskiego www.powiat.slupsk.pl, profilu społecznościowym Powiatu Słupskiego https://www.facebook.com/morskipowiatslupski oraz telewizji i prasie regionalnej – przetwarzanie na podstawie zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji w/w celów wskazanych w pkt. 3 lit. a i b, w zakresie pkt 3 lit. c jest ono dobrowolne.
8. Odbiorcą danych osobowych będzie właściwy Urząd Skarbowy oraz bank dokonujący przelewu środków. W zakresie wizerunku odbiorcą danych laureata stypendium będzie portal społecznościowy Facebook oraz następujące kategorie odbiorców, tj. użytkownicy Facebook, osoby odwiedzające stronę internetową Powiatu Słupskiego oraz czytelnicy i widzowie mediów lokalnych.
9. Udostępniając wizerunek stypendysty na profilu Facebook dochodzi do przekazania danych do organizacji międzynarodowej spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego. Facebook uczestniczy w Programie Tarcza Prywatności UE-USA (ang. EU-U.S. PrivacyShield) i zdaniem Komisji Europejskiej zapewnia odpowiedni stopień ochrony danych osobowych obywateli UE, o którym mowa w art. 45 RODO.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej ani nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.
11. Dane osobowe przetwarzane będą do czasu zakończenia procedury przyznawania stypendium, nie dłużej jednak niż 5 lat.
12. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, żądania ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, a w zakresie danych przetwarzanych na podstawie zgody – także prawo do jej cofnięcia w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
13. W każdym przypadku, w którym uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO, ma Pani/Pan **prawo wniesienia skargi** do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,   
    ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną:

……………………………………………..

Data i Podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka w postaci wizerunku podczas uroczystości wręczenia stypendiów w celu publikacji na stronie internetowej Powiatu Słupskiego www.powiat.slupsk.pl, profilu społecznościowym Powiatu Słupskiego https://www.facebook.com/morskipowiatslupski oraz mediach i gazetach lokalnych.

…………………………………………….

Data i Podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia