Załącznik do uchwały Nr XXXVIII/304/18

Rady Gminy Bystra-Sidzina

z dnia 6 sierpnia 2018 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **ADNOTACJE URZĘDOWE** (wypełnia pracownik Urzędu) | |
| Data wpływu wniosku |  |
| Numer wniosku |  |
| Sposób załatwienia wniosku |  |

# WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM WÓJTA GMINY BYSTRA-SIDZINA

**DLA STUDENTA ZA ROK AKADEMICKI ……../……..**

**Wniosek należy złożyć w terminie od 15 września do 15 października br.**

|  |
| --- |
| **I. DANE OSOBOWE STUDENTA (WNIOSKODAWCY):** |
| Nazwisko: ………………………………………...….. Imię: ……………………………………………....  Adres: ………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………….. |
| **II. ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA STUDENTA:** |
| Miejscowość: ………………………………….. Nr domu: ……….……………......………………………  Kod pocztowy: ……………..…… Nr telefonu (dane nieobowiązkowe): ……..…………………………... |
| **III. INFORMACJA O UCZELNI:** |
| Nazwa uczelni – adres: …………………………………..…………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………….  Rok studiów: …………………………….………...………………………………………………………... |

|  |
| --- |
| **IV. UZASADNIENIE WNIOSKU:** |
| Osiągnięcia studenta w roku akademickim, którego dotyczy przedmiotowy wniosek (prace badawczo -naukowe, publikacje, miejsce w turniejach, rozgrywkach itp.):……………………………...………………….…………………………………........................................  ……………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………..  Średnia ocen:………………………………………………………….…………………………………..…  Dodatkowy fakultet: ………………………………………………………………………………………...  Aktywność, działalność społeczna studenta:……………………………………………..………………….  ……………………………………………………………………………………………..............................  …………………………………………………………………………………………………………..…… |
| **V. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU, DOKUMENTUJĄCE W/W OSIAGNIĘCIA STUDENTA:** |
| ………………………………………………..………………………………………………………………  ……………………………………………..………………………………………………………………… ……………………………………………..………………………………………………………………… |
| **VI. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:** |
| Oświadczam, że zapoznałem/łam się z zasadami przyznawania stypendium Wójta Gminy Bystra-Sidzina.    Bystra Podhalańska, dnia .................................... .............................................................................  /czytelny podpis wnioskodawcy/  **Klauzula informacyjna**  Stosownie do treści art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej jako: „*RODO*”) informuję, iż:   1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Wójt Gminy Bystra-Sidzina, 34-235 Bystra Podhalańska 373; 2. z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować pod numerem telefonu: 18 26 81 220, za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem e-mail: iod@bystra-sidzina.pl lub za pośrednictwem poczty tradycyjnej zaadresowanej do IOD na adres: 34-235 Bystra Podhalańska 373; 3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są w celu rozpoznania Pana/Pani wniosku na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a w zw. z art. 6 ust. 1 lit. c RODO; 4. dane osobowe mogą być udostępniane wyłącznie uprawnionym organom i podmiotom wyłącznie w uzasadnionych przypadkach na podstawie obowiązujących przepisów prawa; 5. Pana/Pani dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, o których mowa w pkt. III, jednakże nie krócej niż przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji i przyjętej instrukcji kancelaryjnej; 6. Posiada Pan/Pani prawo do żądania od Administratora: dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych na zasadach określonych w art. 15-21 RODO; 7. Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych Pana/Panią dotyczących naruszałoby przepisy RODO; 8. Podanie danych osobowych jest niezbędne do rozpoznania Pana/Pani wniosku; ich niepodanie będzie skutkowało niemożnością jego rozpatrzenia; 9. Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, ani profilowaniu; 10. Przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, jednakże jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.   **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**   1. Ja niżej podpisana/podpisany ……………………………………. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie stypendium Wójta Gminy Bystra-Sidzina dla studenta przez Administratora danych Wójta Gminy Bystra-Sidzina w celu, o którym mowa w pkt. III klauzuli informacyjnej, w szczególności w celu rozpoznania mojego wniosku. 2. Podaję dane osobowe dobrowolnie oraz oświadczam, iż są one zgodne z prawdą. 3. Zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną zawartą powyżej, w tym z informacją o celu przetwarzania danych osobowych, o prawie dostępu do danych osobowych oraz o prawie do wycofania zgody.   Bystra Podhalańska, dnia ..................................... ..........................................................................  /czytelny podpis wnioskodawcy/ |
| **VIII. ADNOTACJE URZĘDOWE:** |
| Wójt Gminy Bystra – Sidzina przyznaje/nie przyznaje\* ……………………………………………………  /imię i nazwisko/    stypendium w wysokości …………………........ za rok akademicki ………/………      Bystra Podhalańska, dnia …………….….……… ……………….…………………………………..  /podpis Wójta Gminy/ |

\* niepotrzebne skreślić