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