**ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU NR……………….**

**O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJO CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO NA OKRES OD……………………....DO…………………………..**

1. **WNIOSKODAWCA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  rodzic, opiekun prawny niepełnoletniego ucznia | [ ]  pełnoletni uczeń | [ ]  dyrektor szkoły/kolegium/ośrodka |
| Imię i nazwisko: | PESEL:(dotyczy rodzica, opiekuna prawnego,pełnoletniego ucznia) |
| Adres zamieszkania: |
| Telefon kontaktowy: | Adres email: |

1. **DANE OSOBOWE UCZNIA/UCZNIÓW**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.
 | Imię (imiona) i nazwisko: |  | Data urodzenia: |
| Adres zamieszkania *(wypełnić tylko, jeżeli jest inny niż adres wnioskodawcy)* |  | Klasa: |
| Nazwa i adres szkoły do której uczęszcza uczeń w roku szk. 2024/2025 |  |
| Uczeń otrzymuje inne stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych (*właściwe zaznaczyć*)[ ]  TAK, w wysokości …………………….. zł miesięcznie, przyznane przez ………………………………………………………………………………………………… na okres od …………………… do ……………………[ ]  NIE |
|  | Imię (imiona) i nazwisko: |  | Data urodzenia: |
| Adres zamieszkania *(wypełnić tylko jeżeli jest inny niż adres wnioskodawcy)* |  |
| Nazwa i adres szkoły do której uczęszcza uczeń w roku szk. 2024/2025 |  | Klasa: |
| Uczeń otrzymuje inne stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych (*właściwe zaznaczyć*)[ ]  TAK, w wysokości …………………….. zł miesięcznie, przyznane przez ………………………………………………………………………………………………… na okres od …………………… do ……………………[ ]  NIE |
|  | Imię (imiona) i nazwisko: |  | Data urodzenia: |
| Adres zamieszkania *(wypełnić tylko, jeżeli jest inny niż adres wnioskodawcy)* |  |
| Nazwa i adres szkoły do której uczęszcza uczeń w roku szk. 2024/2025 |  | Klasa: |
| Uczeń otrzymuje inne stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych (*właściwe zaznaczyć*)[ ]  TAK, w wysokości …………………….. zł miesięcznie, przyznane przez ………………………………………………………………………………………………… na okres od …………………… do ……………………[ ]  NIE |
| 1. 4

 4. | Imię (imiona) i nazwisko: |  | Data urodzenia: |
| Adres zamieszkania *(wypełnić tylko, jeżeli jest inny niż adres wnioskodawcy)* |  |
| Nazwa i adres szkoły do której uczęszcza uczeń w roku szk. 2024/2025 |  | Klasa: |
| Uczeń otrzymuje inne stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych (*właściwe zaznaczyć*)[ ]  TAK, w wysokości …………………….. zł miesięcznie, przyznane przez ………………………………………………………………………………………………… na okres od …………………… do ……………………[ ]  NIE |

1. **OŚWIADCZENIA**

Ja, niżej podpisany/podpisana oświadczam, że:

1. Świadomy/Świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 17 z późn. zm.) oświadczam, że dane zawarte we wniosku oraz w oświadczeniu o wysokości dochodów są zgodne z prawdą.
2. Zapoznałem/Zapoznałam się z warunkami uprawniającymi przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym (stypendium szkolnego) wskazanymi w treści pouczenia.
3. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Wójta Gminy Kłoczew o zmianie lub ustaniu przyczyn będących podstawą przyznania stypendium (np. zwiększeniu dochodu rodziny, otrzymywaniu innego stypendium o charakterze socjalnym przez ucznia, zmianie miejsca zamieszkania – poza obszar Gminy Kłoczew, a także o fakcie zaprzestania nauki przez ucznia).
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku podanych dobrowolnie, dla potrzeb niezbędnych związanych z przyznaniem i wypłatą pomocy materialnej o charakterze socjalnym.
5. W przypadku przyznania stypendium szkolnego o charakterze socjalnym w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym wymienionych we wniosku uczniów. Jednocześnie zobowiązuję się do gromadzenia rachunków imiennych potwierdzających celowość wydatków i przedstawienia ich na każdorazowe żądanie Wójta Gminy Kłoczew.

……………..…………………………………. …………………………………………………

 (miejscowość, data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

**KLAUZULA INFORMACYJNA O RODO**

 Działając na podstawieart. 2a § 1 i 2Kodeksu postępowania administracyjnego oraz art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 119, s. 1) informuję Pana/Panią, że:

1. administratorem Pana/Pani danych osobowych i małoletnich dzieci, podawanych we wnioskach o przyznanie świadczeń pomocy materialnej dla uczniów i uzyskanych w toczącym się w tej sprawie postępowaniu administracyjnym jest Wójt Gminy Kłoczew
z siedzibą w Kłoczewie przy ul. Długiej 67 08-550 Kłoczew;
2. przedstawicielami Wójta Gminy przetwarzającymi Pana/Pani dane osobowe są pracownicy Centrum Usług Wspólnych
w Kłoczewie;
3. kontakt z inspektorem danych osobowych możliwy jest pod adresem email: iod@contract-group.pl;
4. dane osobowe przetwarzane są w celu przyznania stypendiów i zasiłków szkolnych - na podstawie art. 90d, 90e, 90n ust. 2-5a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz.750 z póżn zm.);
5. dane osobowe będą przechowywane przez administratora danych przez okres 5-ciu lat licząc od końca roku, w którym wniosek wpłynął;
6. przysługuje Panu/Pani prawo żądania od administratora:
	1. dostępu do danych osobowych dotyczących jej osoby i małoletnich dzieci, których dane dotyczą,
	2. ich sprostowania,
	3. usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
	4. wniesienia sprzeciwu wobec niezgodnego z prawem przetwarzania,
	5. a także prawo do przenoszenia danych;
7. przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych;
8. podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym oraz warunkiem otrzymania świadczenia pomocy materialnej dla uczniów, a osoba, której dane dotyczą, jest zobowiązana do ich podania - niepodanie danych skutkuje wydaniem decyzji administracyjnej odmawiającej prawa od świadczeń pomocy materialnej o charakterze socjalnym.

Ponadto informuję, że powyższa klauzula informacyjna ma zastosowanie również w kolejnych składanych wnioskach i postępowaniach administracyjnych w sprawach pomocy materialnej dla uczniów o charakterze socjalnym.

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

(czytelny podpis wnioskodawcy)