Załącznik Nr 2 do uchwały Nr X/102/19
Rady Powiatu Pszczyńskiego
z dnia 28 sierpnia 2019 r.

# WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM STAROSTY PSZCZYŃSKIEGO

Za osiągnięcia w roku szkolnym….. .....................................................................

**WNIOSKODAWCA:** .............................................................................................

**DANE KANDYDATA DO STYPENDIUM:**

imię i nazwisko ......................................................................................................

uczeń pełnoletni/niepełnoletni\*

adres zamieszkania ..............................................................................................

nazwa szkoły, do której uczęszczał w roku szkolnym ...........................................

................................................................................................ klasa .....................

**OSIĄGNIĘCIA:** ……………..........………………………………………………………………………………….................................................................................................................................................................................................…………………………………………………………………………………………………………....…………………………………………………………………..…………………………………………..........……………………………………………………………………………………………………………......................................................................................................................................................................................................................

**WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW POTWIERDZAJĄCYCH OSIĄGNIĘCIA:** (kserokopie dyplomów, zaświadczeń, potwierdzone przez dyrektora za zgodność z oryginałem)

1. ............................................................................................................................................

2. ............................................................................................................................................

3. ............................................................................................................................................

4. ............................................................................................................................................

5. ............................................................................................................................................

6. ............................................................................................................................................

7..............................................................................................................................................

8..............................................................................................................................................

Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem rzeczywistym.

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

Miejscowość, data podpis wnioskodawcy
\*niepotrzebne skreślić

# Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a RODO oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora, którym jest Starosta Pszczyński z siedzibą w Starostwie Powiatowym w Pszczynie przy ul. 3 Maja 10, 43-200 Pszczyna, moich danych osobowych /danych osobowych mojego dziecka\* w celu przeprowadzenia procedury rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium Starosty Pszczyńskiego oraz ewentualnego przyznania tego stypendium i korzystania z niego.

…………………………………………………................

 Czytelny podpis pełnoletniego kandydata lub

 rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego

 kandydata

\*Niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Pszczyński z siedzibą w Starostwie Powiatowym w Pszczynie przy ul.3 Maja 10, 43-200 Pszczyna.

2) Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych w Starostwie Powiatowym w Pszczynie: Starostwo Powiatowe w Pszczynie ul. 3 Maja 10, nr telefonu 324492307, adres e-mail: IOD@powiat.pszczyna.pl.

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procedury rozpatrzenia wniosku o przyznanie Stypendium Starosty Pszczyńskiego oraz ewentualnego przyznania stypendium i korzystania z niego, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, lit. e RODO.

4) Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.

5) Okres przechowywania Pani/Pana danych osobowych wynika z przepisów prawa tj. z Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym oraz przepisów resortowych.

6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeśli zgoda na przetwarzanie była udzielona) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest UODO (Urząd Ochrony Danych Osobowych).

8) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne i jest niezbędne do złożenia wniosku i jego realizacji, konsekwencją niepodania danych osobowych będzie pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.

9) W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.