

OPINIA NAUCZYCIELA PROWADZĄCEGO (OPIEKUNA):

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

.....
*podpis nauczyciela prowadzącego
(opiekuna, trenera)*

OPINIA DYREKTORA SZKOŁY:

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

.....
pieczęć szkoły

.....
pieczęć i podpis dyrektora szkoły

Wnioski o przyznanie stypendium przyjmowane są w terminie do 15 września każdego roku.

Załączniki:

1. Potwierdzona kopia świadectwa
2. Kopie dokumentów potwierdzających osiągnięcia naukowe w roku szkolnym 2021/2022

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu przyznawania stypendiów Wójta Gminy Słupno (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych; tekst jednolity: Dz.U. z 2019 r. poz. 1781)

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia

Informacje o przetwarzaniu danych

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Gmina Słupno 09-472 Słupno, ul. Miszewska 8A, w imieniu której działa Wójt; tel.: 242679560, e-mail: ug@slupno.eu
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IOD), z którym można kontaktować się drogą elektroniczną pod adresem e-mail: iod.gmina@slupno.eu
3. Dane będą przetwarzane w celu realizacji ustawowych zadań Gminy Słupno na podstawie art. 6 RODO.
4. Dane nie będą udostępniane innym podmiotom niż wynika to z przepisów prawa.
5. Dane nie będą przekazane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Dane będą przechowywane przez okres ustawowych zadań Gminy Słupno na podstawie art. 6 RODO oraz Instrukcji kancelaryjnej.
7. Mają Państwo prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.
8. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w sposób i trybie określonym w przepisach RODO oraz prawa polskiego, w szczególności ustawy o ochronie danych osobowych, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy RODO.
9. Obowiązek podania danych wynika z przepisów prawa w zakresie przetwarzania w celach, o których mowa w pkt. 3, podanie danych wynika ze stosunku umownego i jest niezbędne w celu realizacji umowy. Niepodanie danych w związku z przetwarzaniem ich w celach wskazanych powyżej uniemożliwi Administratorowi realizację umowy.
10. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia

Zgoda na wykorzystywanie wizerunku

Zgodnie z przepisami art. 13 Ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 4 maja 2017 r.) niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich/mojego dziecka oraz wykorzystanie mojego/jego wizerunku przez Urząd Gminy w Słupnie z siedzibą przy ul. Miszewskiej 8A, 09-472 Słupno, będącego administratorem danych osobowych oraz publikację tych danych osobowych:

1. na stronie internetowej Urzędu Gminy w Słupnie,
2. w lokalnej prasie,
3. na profilu społecznościowym Facebook, na profilu Urzędu Gminy w Słupnie.

Zgoda została wyrażona w sposób dobrowolny.

Zgoda została wyrażona po zapoznaniu się z informacjami na temat ochrony danych osobowych.

Wiem, że przysługuje mi prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie, przy czym cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem wcześniejszego przetwarzania.

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/
pełnoletniego ucznia)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego/
pełnoletniego ucznia)