Załącznik nr 1 do Regulaminu Programu Stypendialnego „Stypendium Burmistrza Nysy"

**WNIOSEK O PRZYZNANIE "STYPENDIUM BURMISTRZA NYSY"**

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

data wpływu i podpis przyjmującego wniosek

***– Wniosek należy wypełnić drukiem lub na komputerze –***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Podstawowe informacje o kandydacie** |
| 1. | Imiona i nazwisko oraz nazwisko rodowe |
|  |
| 2. | Data i miejsce urodzenia |
|  |
| 3. | Adres zamieszkania (stałego) |
|  |
| 4. | Adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania) |
|  |
| 5. | Telefon/y (nieobligatoryjnie) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Informacje o studiach** | |
| 1. | Nazwa i adres uczelni | |
|  | |
| 2. | Nazwa wydziału | |
|  | |
| 3. | Kierunek studiów, specjalność | |
|  | |
| 4. | Poziom studiów (I stopnia, II stopnia, jednolite studia magisterskie) | |
|  | |
|  | | **Wymagane załączniki do wniosku** |
| 1. | | Zaświadczenie uczelni potwierdzające posiadanie przez kandydata statusu studenta co najmniej drugiego roku studiów (zawierające informacje o poziomie i kierunku studiów |
| 2. | | Kopie dokumentów potwierdzających znaczące osiągnięcia |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Informacje do wypłaty stypendium oraz do PIT** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Imiona i nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Adres zamieszkania (stałego) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kraj | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Powiat | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gmina | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nr domu/lokalu | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | Data urodzenia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | PESEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | Nazwa Urzędu Skarbowego | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | Adres Urzędu Skarbowego | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | Nazwa banku studenta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. | Nr rachunku bankowego studenta (26 cyfr) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**data podpis kandydata**

……………………….. …………………………………

**Oświadczenie kandydata do otrzymania stypendium:**

*Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z regulaminem przyznawania pomocy materialnej – Programu Stypendialnego „Stypendium Burmistrza Nysy” i w pełni akceptuję jego wszystkie postanowienia oraz przystępuję do Programu Stypendialnego.*

**data podpis kandydata**

……………………….. ……………………………………..

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 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 (RODO), informujemy:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Nysa z siedzibą w Nysie, ul. Kolejowa 15, kod pocztowy 48-300, adres e-mail: nysa@www.nysa.pl, telefon: 77 4080500, reprezentowana przez Burmistrza Nysy;
2. sposoby kontaktu z Inspektorem Ochrony Danych w Gminie Nysa, to adres korespondencyjny: ul. Kolejowa 15, 48-300 Nysa, adres e-mail: iod@www.nysa.pl;
3. przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) unijnego rozporządzenia RODO w celu realizacji Programu Stypendialnego „Stypendium Burmistrza Nysy”;
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres pięciu lat;
5. przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, do ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania, do przenoszenia danych oraz wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania;
6. przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana – narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO;
7. podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do udziału w Programie Stypendialnym „Stypendium Burmistrza Nysy”;
8. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, w uzasadnionych przypadkach i na podstawie odpowiednich przepisów prawa, umów powierzenia lub stosownych upoważnień;
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.