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.