

Załącznik nr 1 do Zasad przyznawania stypendium naukowego dla uczniów
Zespołu Szkół Niepublicznych w Gąsawie

.....
(miejsowość i data)

Dyrektor
Zespołu Szkół Niepublicznych
w Gąsawie

**Wniosek o przyznanie stypendium naukowego dla uczniów
Zespołu Szkół Niepublicznych w Gąsawie**

Nazwisko i imię ucznia

Adres zamieszkania ucznia

PESEL:

Typ szkoły

Średnia ocen

Telefon komórkowy

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy
rodzica/opiekuna prawnego ucznia *)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z przyznawaniem stypendium naukowego na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Zespół Szkół Niepublicznych** (ul. Żnińska 6 88-410 Gąsawa, telefon kontaktowy: 52 30 25 090).

2) W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych – Tomasz Henzler pod adresem e-mail: tomasz.henzler@cbi24.pl

.....
(data)

.....
(podpis ucznia, rodzica, opiekuna prawnego *)

*podpis rodzica/prawnego opiekuna wymagany jest w sytuacji gdy uczeń w chwili składania wniosku nie ukończył 18 lat.

Nazwisko i imię ucznia :

Adres zamieszkania:

.....

Oświadczenie

Proszę o przekazanie mi stypendium naukowego przez Zespół Szkół Niepublicznych w Gąsawie na konto:

.....
(imię i nazwisko właściciela konta)

Nazwa banku:

Nr konta:

Zobowiązuję się do każdorazowego niezwłocznego powiadomienia szkoły o zmianie numeru konta i innych danych niezbędnych przy wpłacie na moje konto.

Wyrażam zgodę na przekazanie stypendium na w/w konto bankowe.

.....
(podpis właściciela konta)