

WNIOSEK**O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**

- na okres od 1 września 2026 r. do 30 czerwca 2027 r.

- na okres od 1 października 2026 r. do 30 czerwca 2027 r. – w przypadku słuchaczy kolegiów

(Należy złożyć w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Jaktorowie**w terminie – do 15.09.2026 r. – uczniowie.)****I. WNIOSKODAWCA (właściwe zaznaczyć)**☐ RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZNIA☐ PEŁNOLETNI UCZEŃ☐ DYREKTOR SZKOŁY**II. DANE UCZNIA**

1	NAZWISKO I IMIĘ UCZNIA							ur.			
								(data- dzień, miesiąc, rok)			
2	PESEL UCZNIA										
3	PEŁNA NAZWA SZKOŁY							klasa			
											
4	ADRES ZAMIESZKANIA										
											
		Kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu .									

III. DANE WNIOSKODAWCY

1	NAZWISKO I IMIĘ WNIOSKODAWCY	
2	NUMER TELEFONU*	
3	ADRES ZAMELDOWANIA (wypełnić wówczas, gdy adres zameldowania jest inny niż adres zamieszkania)	
		
		Kod, miejscowość, ulica, numer domu, nr lokalu.
4	ADRES ZAMIESZKANIA	
		
		Kod, miejscowość, ulica, numer domu, nr lokalu.

* - dana nieobligatoryjna. Podanie nr telefonu ułatwi na kontakt w sprawach związanych z przyznaniem stypendium

IV. DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW członków rodziny z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku (*należy wpisać wszystkich członków rodziny będących we wspólnym gospodarstwie domowym ucznia*)

Lp	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa względem ucznia	Miejsce pracy/nauki (skrót)	Źródło dochodu	Wysokość dochodu w zł (netto)
Łączny dochód netto rodziny wynosi						

Miesięczna wysokość **dochodu** (netto) na **1 osobę** w rodzinie wynosi.....zł

(słownie.....)

V. SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE (*zaznaczyć X właściwe i udokumentować*):

1. Informacje uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej

- | | |
|---|--|
| ☐ Bezrobocie | ☐ Alkoholizm |
| ☐ Niepełnosprawność | ☐ Narkomania |
| ☐ Ciężka choroba | ☐ Brak umiejętności wypełniania funkcji |
| ☐ Wielodzietność | opiekuńczo – wychowawczych |
| ☐ Inne (wpisać jakie?) | ☐ Zdarzenia losowe |

VI. DANE DOTYCZĄCE INNEGO STYPENDIUM:

Uczeń, którego dotyczy wniosek otrzymuje/nie otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych w wysokości.....zł miesięcznie przez okres

VII. POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ INNA NIŻ FORMA PIENIĘŻNA (*obowiązkowo zaznaczyć wybrane pole*)

- ☐ **1.** Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą,

Informacja na temat przetwarzania danych osobowych

Administrator Danych Osobowych

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Jaktorowie (96-313), przy ul. Warszawskiej 33. Można się z nami skontaktować:

- listownie, przysyłając korespondencję na nasz adres,
- telefonicznie, pod nr. telefonu: 46 856 40 44,
- mailowo, przysyłając korespondencję na adres: gopsjaktorow@gopsjaktorow.pl.

Inspektor Ochrony Danych

Powołaliśmy Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można się skontaktować:

- listownie, przysyłając korespondencję na nasz adres (z dopiskiem „IOD”),
- mailowo, przysyłając korespondencję na adres: iod@gopsjaktorow.pl.

Cel i podstawa przetwarzania danych osobowych

Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu:

1. Realizacji obowiązku prawnego ciążącego na nas, zgodnie art. 6 ust 1 lit c RODO, który polega na:
 - przyjęciu i rozpatrzeniu wniosku o przyznanie stypendium lub zasiłku szkolnego oraz wydanie decyzji administracyjnej, w związku rozdziałem 8a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz Ustawy Kodeksu Postępowania Administracyjnego z dnia 14 czerwca 1960 r.
 - archiwizacji danych, w związku z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
2. Realizacji ważnego interesu publicznego, zgodnie art. 9 ust 2 lit g RODO, który polega na przyjęciu i rozpatrzeniu wniosku o przyznanie stypendium lub zasiłku szkolnego oraz wydanie decyzji administracyjnej, w związku rozdziałem 8a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz Ustawy Kodeksu Postępowania Administracyjnego z dnia 14 czerwca 1960 r.
3. Kontaktu w związku ze sprawą, jeżeli wyrazi Pan/Pani zgodę na przetwarzanie danych kontaktowych, w zakresie nr telefonu i/lub adres e-mail oraz kontakt telefoniczny lub mailowy, zgodnie a art. 6 ust 1 lit a RODO.

Odbiorcy danych

Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych mogą być: organy właściwe dla sprawy, Samorządowe Kolegium Odwoławcze – w przypadku odwołania od decyzji, dostawcy usług pocztowych, kancelaria prawna w przypadku wystąpienia roszczeń oraz podmioty współpracujące z nami w związku ze świadczeniem usług:

- hostingowych,
- informatycznych, w tym dostawcy usług i oprogramowania,
- Urząd Gminy Jaktorów prowadzący w imieniu i na rzecz Ośrodka składnicę akt.

Okres retencji danych

Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane przez okres:

- niezbędny do realizacji celów, a po tym czasie przez okres 5 lat zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt w oparciu o Ustawę z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
- do czasu wycofania zgody na przetwarzanie danych dodatkowych.

Przysługujące prawa

W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują Panu/Pani następujące prawa:

- prawo dostępu do treści swoich danych,
- prawo do sprostowania danych,
- prawo do usunięcia danych w przypadku gdybyśmy je przetwarzali bez podstawy prawnej,
- prawo ograniczenia przetwarzania,
- prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, w zakresie danych podanych dobrowolnie, w przypadku kiedy przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących narusza przepisy RODO.

Dobrowolność podania danych

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wynika z przepisów prawa i jest niezbędne do przyjęcia i realizacji wniosku. Podanie danych dodatkowych jest dobrowolne.