

Załącznik Nr 1  
do Zarządzenia Nr OSO.0050.59.2018  
Wójta Gminy Marklowice  
z dnia 7.06.2018 r.

**WNIOSEK**  
**O PRZYZNANIE STYPENDIUM WÓJTA GMINY MARKLOWICE**  
**DLA UZDOLNIONYCH DZIECI I MŁODZIEŻY ZAMIESZKAŁYCH NA**  
**TERENIE GMINY MARKLOWICE**

1. **Wnioskodawca /zaznacz właściwy kwadrat/:**

- dyrektor szkoły, do której uczeń uczęszcza
- wychowawca ucznia
- rodzic lub opiekun prawny ucznia
- trener – nauczyciel
- zainteresowany uczeń jeżeli jest pełnoletni

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania:.....

Nr telefonu: .....

2. **Na podstawie uchwały nr XXXVIII /208/18 Rady Gminy Marklowice z dnia 24 maja 2018r. w sprawie przyjęcia regulaminu udzielania stypendium Wójta Gminy Marklowice dla uzdolnionych dzieci i młodzieży zamieszkałych na terenie Gminy Marklowice wnioskuje o przyznanie stypendium dla ucznia za osiągnięcia /zaznacz właściwy kwadrat/:**

- naukowe
- sportowe
- artystyczne

2. **Dane ucznia ubiegającego się o stypendium:**

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania:.....

Data urodzenia: ...../ PESEL .....

Szkoła i klasa, do której uczeń uczęszczał w roku szkolnym: .....

.....

Opis osiągnięć ucznia w roku szkolnym:.....

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

.....  
Data, miejscowość

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

### **UWAGI:**

- 1) Do wniosku należy dołączyć poświadczone przez wnioskodawcę za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzających osiągnięcia, o których mowa w pkt. 4 wniosku oraz § 6 pkt. 3e regulaminu udzielania stypendium Wójta Gminy Marklowice dla uzdolnionych dzieci i młodzieży zamieszkałych na terenie Gminy Marklowic.
- 2) Wnioski należy składać w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Wniosek o przyznanie stypendium” w Urzędzie Gminy Marklowice pokój 307 w terminie do 15 czerwca każdego roku.

W związku z treścią 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 osobowych).

Oświadczam, co następuje:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminę Marklowice moich danych osobowych/ mojego dziecka\* w celu przeprowadzenia procedury udzielenia stypendium.
2. Podaję moje dane osobowe/ mojego dziecka\* dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem/-am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych/ mojego dziecka\* i prawie ich poprawiania.

.....  
*Podpis rodzica/opiekuna prawnego\**

*\*niepotrzebne skreślić*



**OPINIA KOMISJI STYPENDIALNEJ ORAZ JEJ UZASADNIENIE**

.....

.....

.....

.....

.....

**DECYZJA WÓJTA GMINY MARKLOWICE ORAZ JEJ UZASADNIENIE**

.....

.....

.....

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis wójta