

.....
Data wpływu (pieczętka UG)

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM GMINY PĄTNÓW DLA
UZDOLNIONYCH UCZNIÓW**

CZEŚĆ A (wypełnia pracownik Urzędu Gminy w Pątnowie):

Data wpływu:

Numer wniosku.....

Stwierdzenie kompletności wniosku:

**CZEŚĆ B (wypełnia dyrektor szkoły/wychowawca klasy/absolwent szkoły
ponadgimnazjalnej)***

I. Informacja o szkole:

Nazwa szkoły:.....

Typ szkoły¹ :

Pieczęć szkoły

* niepotrzebne skreślić

¹ np. szkoła podstawowa, klasy gimnazjalne, liceum ogólnokształcące, technikum

II. Informacja o uczniu:

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Imię i nazwisko ojca:

Imię i nazwisko matki:.....

Klasa: Rok szkolny:

Ocena z zachowania:

Średnia ocen z obowiązkowych zajęć edukacyjnych:

III. Kryteria przyznania stypendium (właściwe zaznaczyć X):

1) dla ucznia klas IV – VIII szkoły podstawowej, uczniowi klas gimnazjalnych :

a) uzyskał średnią z ocen co najmniej 5,00

b) uczeń szkoły podstawowej, który uzyskał najlepszy średni wynik z egzaminu kończącego szkołę podstawową (co najmniej 80 %)

c) uczeń klasy gimnazjalnej, który uzyskał najlepszy średni wynik z egzaminu gimnazjalnego (co najmniej 80 %)

d) jest laureatem lub finalistą wieloetapowych konkursów, olimpiad lub zawodów sportowych na co najmniej etapie wojewódzkim

2) dla ucznia szkoły ponadpodstawowej:

a) uzyskał średnią z ocen co najmniej 4,85

b) w roku ukończenia szkoły zdał egzamin maturalny w pierwszym terminie i osiągnął z egzaminów obowiązkowych średnią minimum 80% punktów

c) jest laureatem lub finalistą wieloetapowych konkursów, olimpiad lub zawodów sportowych na co najmniej etapie wojewódzkim

Wnioskuje o przyznanie Stypendium Gminy Pątnów dla uzdolnionych uczniów

.....
Podpis wnioskodawcy

IV Oświadczenie wnioskodawcy:

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis wnioskodawcy

CZĘŚĆ C (wypełnia pełnoletni uczeń/rodzic/prawny opiekun ucznia niepełnoletniego)*

I. Dane osobowe ucznia:

1) Adres zamieszkania ucznia:

miejscowość, nr domu

kod pocztowy Poczta.....

Gmina.....,

II. Dane do kontaktu ucznia pełnoletniego/rodzica/opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego

1) Adres do korespondencji (wypełnić, jeżeli wymagane dane są inne, niż wyżej wymienione)

Ulica Numer domu

Numer mieszkania Miejscowość.....

Kod pocztowy Poczta.....

Gmina..... Powiat.....

Województwo.....

Telefon kontaktowy Adres e- mail

* Niepotrzebne skreślić

- cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

- wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

podpis

IV. Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu szczegółowych warunków udzielania pomocy dzieciom i młodzieży, formy i zakres tej pomocy, w tym stypendia dla uzdolnionych uczniów oraz tryb postępowania w tych sprawach, stanowiącego zapisy Uchwały Nr XXXVIII/256/18 Rady Gminy Pątnów z dnia 25 kwietnia 2018 r.

.....

Podpis pełnoletniego ucznia/rodzica/
prawnego opiekuna ucznia niepełnoletniego

.....

Miejscowość, data