

Szczawno-Zdrój, dnia

Urząd Miejski
ul. Kościuszki 17
58-310 Szczawno-Zdrój

W N I O S E K

RODZICA, OPIEKUNA, PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ, DYREKTORA SZKOŁY*
o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym

Wnoszę o przyznanie świadczenia w formie pieniężnej:

1. ur.
(imię i nazwisko ucznia, wychowanka, słuchacza) (data: d. m. r., PESEL)

.....
(imiona i nazwiska rodziców oraz numer telefonu)

.....
(dokładny adres zamieszkania ucznia, wychowanka, słuchacza)

.....
(nazwa i adres szkoły)

2. Dane uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej:

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

.....
(podpis rodzica/pełnoletniego ucznia, słuchacza lub podpis i pieczętka dyrektora szkoły)

.....
(pieczęć nagłówkowa szkoły)

OPINIA DYREKTORA**

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

.....
(pieczęć lub podpis dyrektora)

Oświadczam, że niżej wymienione osoby prowadzą wspólne gospodarstwo domowe

L.p.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Pokrewieństwo	Miejsce pracy (szkoły)	Wynagrodzenie <u>netto</u> z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

i wysokość dochodu netto w m-cu wrześniu na osobę w rodzinie wynosi zł

.....
Data i podpis składającego oświadczenie

Złożone załączniki (właściwe zakreślić):

1. Zaświadczenie o zarobkach (ilość).
2. Zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej.
3. Poświadczenie zameldowania.
4. Zaświadczenie o otrzymaniu stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych.

Pouczenie:

1. W przypadku ubiegania się o stypendium szkolne dla ucznia, którego rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, zamiast zaświadczenia z pkt. 1 przedkłada się zaświadczenie z pkt. 2.
2. W przypadku, gdy wniosek składa inna osoba niż dyrektor szkoły, należy dołączyć zaświadczenie o zameldowaniu.

Klauzula informacyjna dotycząca ochrony danych osobowych.

Informuję, że: administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Szczawna-Zdroju zwany dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,

- 1) Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, kontakt - email: iodo@szczawno-zdroj.pl adres do korespondencji: Urząd Miejski w Szczawnie-Zdroju, ul. Tadeusza Kościuszki 17, 58-310 Szczawno-Zdrój
- 2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przyznania pomocy materialnej dla ucznia, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą,
- 3) podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest ustawa z dnia 07 września 1991 r. (DZ.U. z 2017 r., poz. 2198) art. 90d, art. 90e, art. 90m, art. 90n, art. 90p, oraz ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks Postępowania Administracyjnego (Dz. U. z 2024 r., poz. 572) art. 104 i art. 107,
- 4) podanie danych jest niezbędne do przyznania pomocy materialnej dla ucznia, w przypadku niepodania danych niemożliwa jest realizacja powyższego zadania.
- 5) posiada Pani/Pan prawo do:
 - a) żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - b) wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
 - c) przenoszenia danych,
 - d) wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
- 6) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,
- 7) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.