

<p>..... (pieczęć szkoły)</p> <p>..... (data wpływu wniosku do szkoły)</p>	<p>..... (data wpływu wniosku do Urzędu Gminy Warnice)</p>
--	--

WNIOSEK

O PRYZNANIE STYPENDIUM WÓJTA GMINY WARNICE dla uczniów za szczególnie wybitne osiągnięcia w nauce i innych dziedzinach

I. Dane osobowe kandydata:

1. urodzony:
(imię i nazwisko) (data i miejsce)

2. Uczeń klasy szkoły
.....

3. Zamieszkała/y:
.....
(adres: miejscowość, ulica, nr)

II. Osiągnięcia kandydata:

1. Osiągnięcia w nauce w roku szkolnym :

a) średnia ocen

b) ocena zachowania

c) pozostałe wyróżniające oceny roczne:

.....

.....

.....

.....

2. Inne osiągnięcia:

Osiągnięcia indywidualne	
Nazwa konkursu, olimpiady, zawodów szczebla centralnego/ogólnopolskiego/ międzynarodowego	Uzyskana lokata
Nazwa konkursu, olimpiady, zawodów szczebla wojewódzkiego	Uzyskana lokata

Osiągnięcia zespołowe	
Nazwa konkursu, olimpiady, zawodów szczebla centralnego/ogólnopolskiego/ międzynarodowego	Uzyskana lokata
Nazwa konkursu, olimpiady, zawodów szczebla wojewódzkiego	Uzyskana lokata

Nazwa konkursu, olimpiady, zawodów szczebla powiatowego i rejonowego	Uzyskana lokata

Nazwa konkursu, olimpiady, zawodów szczebla powiatowego i rejonowego	Uzyskana lokata

3. Potwierdzam osiągnięcia kandydata wymienione w punktach 1 i 2.

.....
(data, podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

III. Uzasadnienie wniosku:

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

.....
(podpis wnioskodawcy)

IV. Stanowisko rady pedagogicznej szkoły i jego uzasadnienie:

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

.....
(podpis przewodniczącej/ego)

Załączniki:

1. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz zgoda na wykorzystanie wizerunku (Wzór oświadczenia nr 1)
2. Oświadczenie dla celów wystawienia imiennej informacji o przychodach PIT (Wzór oświadczenia nr 2)

OŚWIADCZENIE NR 1

o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz zgoda na wykorzystanie wizerunku

Ja, niżej podpisana(y), wyrażam zgodę na:

1. gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie moich danych osobowych zawartych w złożonym wniosku dotyczącym przyznawania stypendium dla uczniów za szczególnie wybitne osiągnięcia w nauce Wójta Gminy Warnice, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2135 ze zm.). Mam świadomość o celu ich zbierania, a także prawie wglądu do swoich danych i możliwości ich przetwarzania,
2. na wykorzystanie mojego wizerunku w sprawach dotyczących przyznawania stypendium dla uczniów za szczególnie wybitne osiągnięcia w nauce Wójta Gminy Warnice zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631 z późn. zm.).

....., dnia

.....

(rodzic/ opiekun prawny ucznia)

OŚWIADCZENIE NR 2
dla celów wystawienia imiennej informacji o przychodach PIT

DANE PODATNIKA- dane kandydata	
Nazwisko:	
Imię:	
Data urodzenia:	
PESEL:	
ADRES ZAMIESZKANIA- dane kandydata	
Miejscowość:	
Ulica:	
Nr domu/nr lokalu:	
Kod pocztowy:	
Nazwa i adres Urzędu Skarbowego właściwego dla podatnika:	
DANE OPIEKUNA PRAWNEGO	
Nazwisko:	
Imię:	
Adres do korespondencji: (Jeśli inny niż w punkcie „ADRES ZAMIESZKANIA- dane kandydata”)	
NUMER KONTA BANKOWEGO- kandydata do stypendium lub opiekuna prawnego	
Stwierdzam, że powyższe dane podałem (am) zgodnie ze stanem faktycznym.	

....., dnia

.....

(rodzic/ opiekun prawny ucznia)