Załącznik Nr 1 do zarządzenia OW Nr 76/2025

Burmistrza Miasta Świdnik

z dnia 11 czerwca 2025r.

**WNIOSEK**

**o przyznanie stypendium** Wybierz element. **stopnia**

**dla uzdolnionych uczniów pobierających naukę na terenie Gminy Miejskiej Świdnik za rok szkolny**      /

**I. Informacje o kandydacie**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Dane osobowe kandydata** |
| **a** | **Imię/imiona kandydata** |  |
| **b** | **Nazwisko kandydata** |  |
| **2.** | **Adres zamieszkania** |
| **a** | **Miejscowość** |  |
| **b** | **Ulica**  |  | **Nr domu**  |  | **Nr lokalu** |  |
| **c** | **Kod pocztowy**  |  | **Poczta** |  |
| **3.** | **Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych** (w przypadku niepełnoletniego kandydata) |
| **a** | **Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej** |  |
| **b** | **Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego** |  |
| **4.** | **Dane kontaktowe** (nie są wymagane, ale ułatwią kontakt) |
| **a** | **Numer telefonu rodzica (*w przypadku niepełnoletniego kandydata*)** |  |
| **b** | **Numer telefonu kandydata pełnoletniego** |  |
| **c** | **Adres e-mail rodzica (*w przypadku niepełnoletniego kandydata*)** |  |
| **d** | **Adres e-mail kandydata pełnoletniego** |  |
| **5.** | **Informacja o szkole, do której uczęszczał kandydat w roku szkolnym, za który ubiega się** **o przyznanie stypendium** |
| **a** | **Nazwa szkoły** |  |
| **b** | **Adres szkoły** |  |
| **c** | **Klasa, do której uczęszczał kandydat** |  |

**II. Informacje o posiadanych przez kandydata osiągnięciach uprawniających do ubiegania się o stypendium, określonych w § 2 uchwały sprawie stypendiów dla uzdolnionych uczniów pobierających naukę na terenie Gminy Miejskiej Świdnik**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Średnia ocen z przedmiotów na świadectwie ukończenia danej klasy lub szkoły (§2 ust. 1 pkt 1 uchwały)** |  |
| **2.** | **Zdobyte tytuły (§ 2 ust. 1 pkt 2 uchwały):** |
| **a** | **laureata lub finalisty konkursu przedmiotowego, tematycznego lub interdyscyplinarnego o zasięgu wojewódzkim lub ponadwojewódzkim, organizowanego lub współorganizowanego na podstawie zawartego porozumienia przez Lubelskiego Kuratora Oświaty** (należy podać: uzyskany tytuł, nazwę konkursu) |
| 1) |       |
| 2) |       |
| 3) |       |
| **b** | **laureata lub finalisty ogólnopolskiej olimpiady przedmiotowej, tematycznej, interdyscyplinarnej lub z przedmiotów dodatkowych, organizowanej przez szkołę wyższą, jednostkę naukową i inny podmiot prowadzący statutową działalność oświatową lub naukową, zgodnie z rozporządzeniem MEN w sprawie organizacji oraz sposobu przeprowadzania konkursów, turniejów i olimpiad** (należy podać: uzyskany tytuł, nazwę olimpiady oraz organizatora) |
| 1) |       |
| 2) |       |
| 3) |       |
| **c** | **laureata lub finalisty w ogólnopolskich lub wojewódzkich zawodach wiedzy określonych w zarządzeniu Lubelskiego Kuratora Oświaty na podstawie art. 148 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe** (należy podać: uzyskany tytuł, nazwę zawodów wiedzy oraz organizatora) |
| 1) |       |
| 2) |       |
| 3) |       |
| **3.** | **Średnia wartość procentowa wyników uzyskanych na egzaminie ósmoklasisty** tj.średnia wartość procentowa wyników z egzaminu obejmującego 3 zakresy tematyczne: język polski, matematykę i język obcy nowożytny **(§ 2 ust. 1 pkt 3 uchwały)** |  |
| **4.** | **Średnia wartość procentowa wyników uzyskanych na egzaminie maturalnym** tj. **ś**rednia wartość procentowa uzyskanych punktów z przedmiotów obowiązkowych w części ustnej i pisemnej egzaminu oraz z jednego wybranego przedmiotu zdawanego w części pisemnej na poziomie rozszerzonym (w przypadku przystąpienia do egzaminu z większej liczby przedmiotów dodatkowych, uwzględnia się tylko jeden z nich, zawierający najwyższy wynik procentowy **(§ 2 ust. 1 pkt 4 uchwały)** |  |
| **………………………………………………………..**data i czytelny podpis pełnoletniego kandydata lub rodzica /opiekuna prawnego |  |
| **III. Wykaz załączników do wniosku, wynikających z uchwały w sprawie stypendiów dla uzdolnionych uczniów pobierających naukę na terenie Gminy Miejskiej Świdnik**

|  |
| --- |
| **obowiązkowych określonych w** § 4 **uchwały:** |
| **1.** | plan rozwoju osobistego kandydata do stypendium  | [ ]  **TAK** |
| **potwierdzających spełnianie kryteriów określonych w § 2 ust. 1 pkt 1,2,3 i 4 uchwały:** |
| **1.** | kserokopia świadectwa promocyjnego lub ukończenia szkoły | [ ]  **TAK**[ ]  **NIE** |
| **2.** | kserokopia **ZAŚWIADCZENIA, DYPLOMU itp.** stwierdzającego uzyskanie: | **liczba dokumentów** |
| **a** | tytułu laureata lub finalisty konkursu przedmiotowego, tematycznego lub interdyscyplinarnego o zasięgu wojewódzkim lub ponadwojewódzkim, organizowanego lub współorganizowanego na podstawie zawartego porozumienia przez Lubelskiego Kuratora Oświaty |  |
| **b** | tytułu laureata lub finalisty ogólnopolskiej olimpiady przedmiotowej, tematycznej, interdyscyplinarnej lub z przedmiotów dodatkowych, organizowanej przez szkołę wyższą, jednostkę naukową i inny podmiot prowadzący statutową działalność oświatową lub naukową, zgodnie z rozporządzeniem MEN w sprawie organizacji oraz sposobu przeprowadzania konkursów, turniejów i olimpiad |  |
| **c** | tytułu laureata lub finalisty w ogólnopolskich lub wojewódzkich zawodach wiedzy określonych w zarządzeniu Lubelskiego Kuratora Oświaty na podstawie art. 148 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe |  |
| **3.** | kserokopia **ZAŚWIADCZENIA OKE** , o wynikach egzaminu ósmoklasisty | [ ]  **TAK**[ ]  **NIE** |
| **4.** | kserokopia **ZAŚWIADCZENIA OKE** , o wynikach egzaminu maturalnego | [ ]  **TAK**[ ]  **NIE** |

**IV. Oświadczenia**

|  |
| --- |
| 1.Oświadczam, że powyższe dane podane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia Burmistrza Miasta Świdnik o wszelkich zmianach oraz przyjmuję odpowiedzialność z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązania.2.Oświadczam, że zapoznałem/łam się z zasadami przyznawania stypendiów określonymi w uchwale nr LXXXV/937/2024 Rady Miasta Świdnik z dnia 21 marca 2024r.r. w sprawie stypendiów dla uzdolnionych uczniów pobierających naukę na terenie Gminy Miejskiej Świdnik(Dz. U. Woj. Lub. z 2024r., poz. 1895 oraz z 2025r., poz. 2785)**.****………………………………………………………..**data i czytelny podpis pełnoletniego kandydata lub rodzica /opiekuna prawnego |

|  |
| --- |
| 1.Oświadczam, że w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku **wyrażam zgodę na otrzymanie informacji o przyznaniu stypendium poprzez zamieszczenie danych osobowych stypendysty tj. imienia i nazwiska, stopnia i wysokości przyznanego stypendium oraz szkoły, do której uczęszcza lub uczęszczał, na Liście kandydatów, którym zostało przyznane stypendium dla uzdolnionych uczniów,** podanej do publicznej wiadomości **na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miasta Świdnik w zakładce Edukacja – Stypendia naukowe**, **do 10 sierpnia** danego roku w przypadku absolwentów szkół ponadpodstawowych oraz **do 30 sierpnia** danego roku w przypadku pozostałych uczniów.[ ] **TAK** [ ] **NIE**2.Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku stypendysty zarejestrowanego podczas uroczystej Gali Stypendialnej; jest ono jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy i nagranie wykonane podczas uroczystości mogą zostać umieszczone w mediach, np. na portalu swidnik.pl, w prasie o zasięgu lokalnym.[ ] **TAK** [ ] **NIE**3.Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie danych osobowych stypendysty w zakresie imienia i nazwiska oraz stopnia przyznanego stypendium w mediach, np. na portalu swidnik.pl, w prasie o zasięgu lokalnym.[ ] **TAK** [ ] **NIE**Wyżej wymienione zgody są dobrowolne. Odmowa wyrażenia zgody nie ma wpływu na procedurę przyznawania stypendium.W przypadku przyznania stypendium zobowiązuję się do przekazania **informacji niezbędnej do uruchomienia wypłaty środków oraz wystawienia PIT-11 z tytułu przyznania uczniowi stypendium Burmistrza Miasta Świdnik**, **do 15 sierpnia** danego roku w przypadku absolwentów szkół ponadpodstawowych oraz **do 15 września** danego roku w przypadku pozostałych uczniów (Załącznik nr 2 do Zarządzenia OW nr 76/2025 BMŚ z dnia 11 czerwca 2025r.)Przekazanie ww. informacji jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wypłaty przyznanego stypendium.**………………………………………………………..**data i czytelny podpis pełnoletniego kandydata lub rodzica /opiekuna prawnego |

**V. Ochrona danych osobowych**

|  |
| --- |
| **Klauzula informacyjna**Zgodnie z art. 13 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) zwane dalej „RODO informuję, że:1. Administratorem, który odpowiada za przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych, jest Gmina Miejska Świdnik reprezentowana przez Burmistrza Miasta Świdnik z siedzibą przy ul. Stanisława Wyspiańskiego 27, 21-040 Świdnik, [www.umswidnik.bip.lubelskie.pl](http://www.umswidnik.bip.lubelskie.pl/).
2. Administrator danych osobowych wyznaczy Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można skontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych. Z Inspektorem można się kontaktować pod adresem: ul. Stanisława Wyspiańskiego 27, 21-040 Świdnik (adres e-mail: iod@e-swidnik.pl).
3. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art.6 ust. 1 lit. a RODO tj. wyrażona zgoda oraz art. 6 ust. 1 lit. c oraz art.9 ust. 2 lit. b RODO tj. przetwarzanie niezbędne jest do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze stosownie do art. 90t ust.4 ustawy z dnia 7.09.1991r. o systemie oświaty i zasad określonych w Uchwale nr LXXXV/937/2024 Rady Miasta Świdnik z dnia 21 marca 2024r. w sprawie stypendiów dla uzdolnionych uczniów pobierających naukę na terenie Gminy Miejskiej Świdnik(Dz. U. Woj. Lub. z 2024r., poz. 1895 oraz z 2025r., poz. 2785)**.**
4. Pani/Pana dane będą przetwarzane wyłącznie w celu rozpatrzenia wniosku, przyznania stypendium Burmistrza Miasta Świdnik dla uzdolnionych uczniów pobierających naukę na terenie Gminy Miejskiej Świdnik przekazania informacji o jego przyznaniu.
5. Pani/Pana dane będą przetwarzane przez okres realizacji wypłaty stypendium Burmistrza Miasta Świdnik dla uzdolnionych uczniów oraz przez okres archiwalny zgodnie z wymaganiami prawnymi określonymi w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
6. Dane będą udostępnione podmiotom, które są upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom świadczącym usługi wsparcia i serwisu dla Urzędu.
7. Przysługują Pani/Panu następujące prawa: dostępu do swoich danych osobowych, żądania ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana narusza przepisy.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku i przyznania stypendium.

Zapoznałem/am się z treścią Klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych**………………………………………………………..**data i czytelny podpis pełnoletniego kandydata lub rodzica /opiekuna prawnego |

 |  |

**VI. Weryfikacja wniosku przez dyrektora szkoły**

Potwierdzam, że dane zawarte we wniosku są zgodne z dokumentacją szkolną.

**………………………………………………………..**

 data i podpis oraz pieczęć dyrektora placówki zgłaszającej kandydata