

.....  
.....  
.....  
(wnioskodawca, adres)

**Wniosek\***  
**o przyznanie Stypendium Miasta Kalisza im. Świętego Jana Pawła II**  
**na semestr .... \*\* roku szkolnego ...../..... \*\***

1. ....  
( imię i nazwisko ucznia )
2. ....  
( adres zamieszkania )
3. .... 3a .....  
( data urodzenia ) ( nr PESEL )
4. ....  
( imiona rodziców )
5. ....  
( nazwa zespołu szkół )
6. ....  
( nazwa szkoły )
7. ....  
( klasa )
8. ....  
( średnia ocen uzyskana w poprzednim semestrze )
9. ....  
( krótki opis wyjątkowych uzdolnień )  
.....  
.....  
.....
10. ....  
( krótki opis wzorowej postawy społecznej )  
.....  
.....  
.....

\* wniosek należy wypełnić CZYTELNIE

\*\* należy uzupełnić właściwie semestr i rok szkolny na jaki składa się wniosek

11.....  
(osiągnięcia w nauce w tym: nagrody, wyróżnienia, dyplomy otrzymane w olimpiadach, konkursach, festiwalach itp.)

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

Uzasadnienie wniosku:

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

.....  
( data )

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Zwracam się z prośbą o przyznanie Stypendium Miasta Kalisza im. Świętego Jana Pawła II dla

..... ucznia klasy .....  
(imię i nazwisko ucznia )

W

.....  
( nazwa szkoły )

.....  
( data i czytelny podpis rodzica ucznia)

Opinia Rady Pedagogicznej

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
( data i podpis )

Opinia Rady Rodziców

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
( data i podpis )

**Oświadczenie**  
**Rodzica lub opiekuna ucznia wskazanego we wniosku**

**1 Oświadczenie o dochodach\* rodziny\*\***

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób:

| Lp                          | Imię i nazwisko członka rodziny | Data urodzenia | Miejsce pracy/nauki | Stopień pokrewieństwa | Źródło dochodu | Wysokość dochodu netto w zł |
|-----------------------------|---------------------------------|----------------|---------------------|-----------------------|----------------|-----------------------------|
|                             |                                 |                |                     |                       |                |                             |
|                             |                                 |                |                     |                       |                |                             |
|                             |                                 |                |                     |                       |                |                             |
|                             |                                 |                |                     |                       |                |                             |
|                             |                                 |                |                     |                       |                |                             |
|                             |                                 |                |                     |                       |                |                             |
|                             |                                 |                |                     |                       |                |                             |
|                             |                                 |                |                     |                       |                |                             |
| Łączny dochód netto rodziny |                                 |                |                     |                       |                |                             |

**Średni miesięczny dochód netto na jednego członka rodziny wynosi .....**  
**zł** (słownie:..... zł).

Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych ucznia (w przypadku gdy uczeń jest niepełnoletni) dla potrzeb związanych z rozpatrzeniem, przyznaniem i wypłacaniem stypendium oraz na ogłoszenie danych osobowych ucznia w przypadku otrzymania stypendium.

Zobowiązuję się do niezwłocznego przedłożenia na każde wezwanie dokumentów potwierdzających dane zawarte w oświadczeniu celem weryfikacji.

Wiadomym mi jest, że jeżeli w wyniku sprawdzenia, dane podane w oświadczeniu okażą się nieprawdziwe lub niepełne, uczeń utraci prawo do stypendium.

**Uprzedzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z treści art. 233 § 1 kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w oświadczeniu**

.....  
( data )

.....  
( czytelny podpis )

\* Dochód rodziny ustala się na zasadach określonych w art. 8 ust. 3-13 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej

\*\* Rodzina zgodnie z art. 6 pkt 14 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oznacza: „ osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.

**Klauzula informacyjna:**

Administratorem przekazanych w niniejszym wniosku danych osobowych jest Prezydent Miasta Kalisza, który ma swoją siedzibę w Kaliszu przy Głównym Rynku 20. W trosce o bezpieczeństwo Państwa danych Prezydent Miasta Kalisza powołał Inspektora ochrony danych, z którym możecie się Państwo skontaktować telefonicznie: +48 515 804 353 lub e-mailowo: [ido@um.kalisz.pl](mailto:ido@um.kalisz.pl).

Przekazane dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie Stypendium Miasta Kalisza im. Świętego Jana Pawła II ustanowionego uchwałą nr XXXVIII/611/2005 Rady Miejskiej Kalisza z dnia 24 listopada 2005 r. w sprawie ustanowienia Stypendium Miasta Kalisza im. Świętego Jana Pawła II, funduszu stypendialnego oraz zasad, warunków i trybu przyznawania stypendium (z późn. zm.).

W związku z przekazaniem danych osobowych wnioskodawcy przysługuje prawo żądania dostępu do swoich danych. Jeżeli wnioskodawca stwierdzi, że dane są niepoprawne lub niekompletne, ma prawo żądania ich sprostowania lub uzupełnienia. Jeżeli będzie to wymagało wyjaśnień ze strony Administratora ma prawo żądać ograniczenia przetwarzania tych danych na okres pozwalający sprawdzić Administratorowi prawidłowość tych danych. Jeżeli uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Ponieważ Prezydent Miasta Kalisza zobowiązany jest stosować rozporządzenie 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, Państwa dane osobowe będą przechowywane po załatwieniu sprawy przez czas określony dla danej kategorii archiwalnej wskazanej w „Jednolitym rzeczowym wykazie akt organów gminy i związków międzygminnych oraz Urzędów obsługujących te organy i związki” stanowiącym załącznik nr 2 do tego rozporządzenia tj. przez 5 lat.

Podanie danych osobowych jest niezbędne do rozpatrzenia wniosku o przyznanie Stypendium Miasta Kalisza im. Świętego Jana Pawła II. Konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą wykorzystywane do profilowania.

**Załącznik do wniosku o stypendium Miasta Kalisza im. Św. Jana Pawła II dla \_\_\_\_\_**

**Kalisz, dn. \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_  
**czytelny podpis wnioskodawcy**