|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr XV/87/2025  Rady Gminy Łysomice  z dnia 15 maja 2025 r.  **Wniosek o przyznanie Nagrody Specjalnej Samorządu Gminy Łysomice w ramach Programu Stypendialnego i Nagród dla uzdolnionych uczniów uczęszczających do szkół na terenie Gminy Łysomice** | | | | | | | | | |
| **Część A** *(wypełnia rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego ucznia ubiegającego się o przyznanie stypendium)* | | | | | | | | | |
| **I. Dane osobowe ucznia** | | | | | | | | | |
| 1. Imię nazwisko | | | | |  | | | | |
| 2. Data i miejsce urodzenia | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |   ……………………………… | | | | |
| 3. PESEL | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | |
| Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna | | | | |  | | | | |
| Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna | | | | |  | | | | |
| 3. Adres zamieszkania | | Ulica | | |  | | | | |
| Nr domu | | |  | | | | |
| Nr mieszkania | | |  | | | | |
| Miejscowość | | |  | | | | |
| Kod pocztowy, poczta | | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | **-** |  |  |  |   ……………………………… | | | | |
| Województwo | | |  | | | | |
| 4. Numery telefonów kontaktowych | | | | |  | | | | |
| 5. Adres e-mail | | | | |  | | | | |
| 6. Dane dotyczące konta bankowego na przekazanie stypendium | | | | | | | | | |
| Nr konta bankowego | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | |
| Imię i nazwisko posiadacza konta bankowego | | | |  | | | | | |
| 7. Dane rodzica/opiekuna prawnego reprezentującego niepełnoletniego ucznia . | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko | | | |  | | | | | |
| Pesel | | | |  | | | | | |
| Adres zamieszkania | | | |  | | | | | |
| Numer telefonu | | | |  | | | | | |
| **Oświadczam, że:**  *- podane przeze mnie powyżej dane osobowe są zgodne ze stanem faktycznym,*    ……………….....................................................  *(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)* | | | | | | | | | |
| **Część B (***dane dotyczące szkoły i osiągnięć ucznia wypełnia dyrektor szkoły)* | | | | | | | | | |
| I. Pełna nazwa szkoły, do której uczęszcza kandydat do stypendium | | | | | |  | | | |
| Typ szkoły | | | | | |  | | | |
| Klasa | | | | | |  | | | |
| Adres szkoły | | | Ulica | | |  | | | |
| Nr | | | |  | | |
| Miejscowość | | |  | | | |
| Kod pocztowy, poczta | | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | **-** |  |  |  |   ……………………………… | | | |
| Numer telefonu kontaktowego | | | | | |  | | | |
| Adres e-mail | | | | | |  | | | |
| II. Informacja dotycząca szkoły, do której uczeń zamierza uczęszczać w następnym roku szkolnym | | | | | | | | | |
| Nawa szkoły | | | | | |  | | | |
| Miejscowość | | | | | |  | | | |
| III. Kryteria ubiegania się o nagrodę specjalną | | | | | | | | | |
| Średnia ocen | | | | | |  | | | |
| Wykaz wybitnych osiągnięć uzyskanych w terminie od 1 września do zakończenia roku szkolnego poprzedzającego okres, za który ma być przyznana nagroda specjalna | | | | | | | | | |
| Lp. | Nazwa konkursu/ /turnieju/ przeglądu/festiwalu/…. | | | | | Zasięg  (wojewódzki, ogólnopolski, międzynarodowy) | | Uzyskane miejsce/tytuł | Data ogłoszenia wyników |
|  |  | | | | |  | |  |  |
|  |  | | | | |  | |  |  |
|  |  | | | | |  | |  |  |
|  |  | | | | |  | |  |  |
| IV. Inne istotne informacje uzasadniające wniosek o przyznanie nagrody specjalnej | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| ***Załączniki do wniosku:***   1. *Załączniki obowiązkowe:* 2. *kserokopie dokumentów potwierdzających osiągnięcia kandydata (poświadczonych za zgodność z oryginałem),* 3. *rekomendacja dyrektora szkoły do której uczęszczał uczeń w roku, w* *którym osiągnął sukcesy,*   *3) kserokopia ostatniego świadectwa szkolnego (poświadczone za zgodność z oryginałem).* | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| …………………………                                             ……………………………………….  (data)                                                                           (podpis dyrektora szkoły) |

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

1) Administratorem Państwa danych jest Wójt Gminy Łysomice, Warszawska 8, 87-148 Łysomice, 56 678 32 22., adres e- mail: **sekretariat@lysomice.pl**

2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora.

3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu złożenia i rozpatrzenia wniosku o przyznanie Stypendium/Nagrody Samorządu Gminy Łysomice w ramach Programu Stypendialnego i szczegółowych warunków wspierania edukacji uzdolnionej młodzieży a także realizacji wypłaty stypendium/nagrody, jak również w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w związku z przepisami ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U z 2024 r. poz. 750 ze zm.), ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1465 ze zm.) oraz UCHWAŁY Nr XV/87/2025 RADY GMINY ŁYSOMICE z dnia 15 maja 2025 r.

4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. 5 lat.

5) Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.

6) Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).

7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:

a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;

b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;

c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);

8) Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.

9) Państwa dane nie będą przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (....), a jedynie podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

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

imię i nazwisko rodzica/opiekuna,

data i podpis

**Poniższa zgoda nie jest obowiązkowa i nie ma wpływu na przyznanie stypendium.**

W związku z możliwością wręczenia nagrody na uroczystym posiedzeniu Rady Gminy prosimy o rozważenie wyrażenia zgody podania do publicznej wiadomości danych osobowych państwa dziecka w postaci: imienia i nazwiska, osiągnięć, wysokości nagrody, a także uwiecznienia tej chwili w postaci pamiątkowej fotografii w celu upublicznienia na stronie internetowej, BIP Gminy Łysomice.

**KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych ujawniających wizerunek mojego dziecka, ..................................................w tym imienia i nazwiska, osiągnięć i wysokości nagrody w celu i zakresie niezbędnym do upublicznienia tych informacji przez Gminę Łysomice:

na **transmitowanej** uroczystej sesji Rady Gminy Łysomice .................(proszę wpisać tak/nie)

oraz na stronie internetowej i BIP Gminę Łysomice ...................(proszę wpisać tak/nie)

zgodnie z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1. **Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie**. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

…………………………………………...

imię i nazwisko rodzica/opiekuna

(data, podpis)

**KLAUZULA ZGODY NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU**

Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka*.................................................(imię i nazwisko dziecka)* zarejestrowanego podczas uroczystości wręczania nagrody podczas uroczystej sesji Rady Gminy Łysomice na stronie internetowej oraz stronie BIP Gminy zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 880). Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku może być wycofana w dowolnym czasie.

…………………………………………...

imię i nazwisko rodzica/opiekuna

(data, podpis)

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1, informujemy, że:

1. Administratorem danych jest Gmina Łysomice, Warszawska 8, 87-148 Łysomice, 56 678 32 22., adres e- mail: **sekretariat@lysomice.pl** w zakresie danych upublicznianych na stronie internetowej, BIP oraz transmisji sesji Rady Gminy.

2. Gminie Łysomice został powołany Inspektor Ochrony Danych (dane kontaktowe: adres e-mail: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl)).

3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu promowania indywidualnych osiągnięć uczniów. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem konieczności usunięcia danych bez zbędnej zwłoki, w sytuacji gdy osoba, której dane dotyczą cofnie zgodę.

4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. rozporządzenia.

5. Dane osobowe zostaną opublikowane na stronie internetowej, BIP Gminy Łysomice oraz zostaną rozpowszechnione podczas transmisji sesji (nieograniczony krąg odbiorców).

6. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (....), a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa

7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

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

- żądania dostępu do danych osobowych oraz ich usunięcia, sprostowania lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

- wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Publikowanie danych osobowych w związku z promocją indywidualnych osiągnięć naukowych, artystycznych lub sportowych uczniów znajduje podstawę w zgodzie osoby, której dane dotyczą, bądź jej przedstawiciela ustawowego. Niemniej osoba, której dane dotyczą nie jest zobowiązana do wyrażenia zgody. Oświadczenie to jest w pełni dobrowolne.

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

imię i nazwisko rodzica/opiekuna

(data, podpis)