

Dyrektor GOPS w Baniach Mazurskich

**WNIOSEK O PRYZNANIE
ZASIŁKU SZKOLNEGO**

Wnioskodawca (należy zaznaczyć stawiając znak „x”)													
☐ Rodzic ☐ Pełnoletni uczeń ☐ Dyrektor szkoły													
Imię i nazwisko													
Adres zamieszkania													
Nr telefonu													
Numer konta bankowego													
I. Dane ucznia ubiegającego się o zasiłek													
Imię i nazwisko													
Imiona i nazwiska rodziców ucznia													
Miejsce zamieszkania													
PESEL	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>												
Pełna nazwa szkoły													
Typ szkoły													

II. Sytuacja rodzinna ucznia

1. Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i Nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Status zawodowy (pracujący, uczeń, student, bezrobotny, emeryt, rencista prowadzący własną działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne)
1.				
2.				



3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

2. Krótkie wyjaśnienie trudnej sytuacji materialnej rodziny wynikłej z powodu zdarzenia losowego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Data zdarzenia losowego:.....

III. Proszę o przyznanie zasiłku szkolnego w formie:

(świadczenie może być przyznane w jednej lub kilku formach – należy wybrać formę zaznaczając znakiem X)

- ☐ pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym;
- ☐ świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej z złożenie fałszywego oświadczenia.

Zobowiązuję się do poinformowania Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Baniach Mazurskich o zachodzących zmianach w mojej sytuacji rodzinnej i majątkowej, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej, zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych.

.....

(data)

.....

(podpis wnioskodawcy)




KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH W GMINNYM OŚRODKU
POMOCY SPOŁECZNEJ W BANIACH MAZURSKICH W ZAKRESIE POMOCY MATERIALNEJ O
CHARAKTERZE SOCJALNYM

W związku z realizacją wymogów 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 „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani / Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani / Panu prawach z tym związanych.

1. Administratorem Pani / Pana danych osobowych przetwarzanych w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Baniach Mazurskich jest Dyrektor Ośrodka, ul. Konopnickiej 26, 19-520 Banie Mazurskie, zwany dalej w skrócie Administratorem.
2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani / Pana danych osobowych w zakresie działania Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Baniach Mazurskich, a także przysługujących Pani / Panu uprawnień, może się Pani / Pan skontaktować za pomocą adresu e-mail: gops.baniemaz@wp.pl
3. Administrator przetwarza Pani / Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, o których mowa w Rozdziale 8a Pomoc materialna dla uczniów ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.
4. Pani / Pana dane osobowe przetwarzane są w celu postępowania w sprawie realizacji zadań wynikających z w/w ustawy poprzez udzielenie pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Banie Mazurskie.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w punkcie 4 odbiorcami Pani / Pana danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
6. Pani / Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymagany przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, a w szczególności:
 - a) ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
 - b) rozporządzenia 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.
7. W związku z przetwarzaniem Pani / Pana danych osobowych przysługują Pani / Panu następujące uprawnienia: Macie Państwo prawo do żądania od Administratora dostępu do Waszych danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych, a także – w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Waszych danych.
8. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Baniach Mazurskich Pani / Pana danych osobowych, przysługuje Pani / Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. Pani / Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z powyższą klauzulą informacyjną

.....
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy)



