

ZARZĄDZENIE NR *118/2019*
BURMISTRZA KOLUSZEK

z dnia *16.09*..... 2019 r.

w sprawie określenia wzoru wniosku o przyznanie stypendium szkolnego i zasiłku szkolnego

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 506) oraz § 9 ust. 2 i ust. 7 Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkujących na terenie Gminy Koluszki, stanowiącego załącznik nr 1 do Uchwały Nr XXXIX/34/06 Rady Miejskiej w Koluszkach z dnia 14 czerwca 2006 r. (ogłoszenie Dziennik Urzędowy Woj. Łódzkiego z dnia 9 sierpnia 2006 r. Nr 282, poz. 2189; zm. z 2011 r. Nr 234, poz. 2444) zarządzam, co następuje:

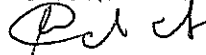
§ 1. 1. Określa się wzór wniosku o przyznanie stypendium szkolnego, w brzmieniu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2. 2. Określa się wzór wniosku o przyznanie zasiłku szkolnego, w brzmieniu stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 3. Traci moc Zarządzenie Nr 60/2016 Burmistrza Koluszek z dnia 28 kwietnia 2016 r. w sprawie określenia wzoru wniosku o przyznanie stypendium szkolnego i zasiłku szkolnego.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 września 2019 roku.

BURMISTRZ



mgr Waldemar Chałat

Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr

Burmistrza Koluszek

z dnia 2019 r.

Numer wniosku

EDŚ.4462.....20

Do Burmistrza Koluszek

WNIOSEK

o przyznanie stypendium szkolnego
na rok szkolny/.....

1. Wnioskodawca (należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat stawiając znak „X”)	
<input type="checkbox"/> Rodzic	<input type="checkbox"/> Pełnoletni uczeń
<input type="checkbox"/> Dyrektor szkoły	
Imię i nazwisko	
Adres zameldowania	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	
Sposób wypłaty stypendium	<input type="checkbox"/> rachunek bankowy numer: □□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□
	<input type="checkbox"/> w kasie Urzędu Miejskiego w Koluszkach

Wnoszę o przyznanie stypendium szkolnego dla dziecka/ci

2. Dane ucznia ubiegającego się o stypendium	
2.1	Imię i nazwisko
	PESEL
Imię i nazwisko ojca	
Imię i nazwisko matki	
Adres zamieszkania	
Data urodzenia	
Typ szkoły do której uczęszcza uczeń	
Nazwa szkoły do której uczęszcza uczeń	
Potwierdzenie dyrektora szkoły (wypełnia szkoła do której uczęszcza uczeń)	
W roku szkolnym 20...../20..... uczeń klasy	
pieczęć szkoły	podpis dyrektora szkoły lub osoby upoważnionej

2.2	Imię i nazwisko kolejnego dziecka	
	PESEL	
Imię i nazwisko ojca		
Imię i nazwisko matki		
Adres zamieszkania		
Data urodzenia		
Typ szkoły do której uczęszcza uczeń		
Nazwa szkoły do której uczęszcza uczeń		
Potwierdzenie dyrektora szkoły (wypełnia szkoła do której uczęszcza uczeń)		
W roku szkolnym 20...../20..... uczeń klasy		
pieczętka szkoły		podpis dyrektora szkoły lub osoby upoważnionej

2.3	Imię i nazwisko kolejnego dziecka	
	PESEL	
Imię i nazwisko ojca		
Imię i nazwisko matki		
Adres zamieszkania		
Data urodzenia		
Typ szkoły do której uczęszcza uczeń		
Nazwa szkoły do której uczęszcza uczeń		
Potwierdzenie dyrektora szkoły (wypełnia szkoła do której uczęszcza uczeń)		
W roku szkolnym 20...../20..... uczeń klasy		
pieczętka szkoły		podpis dyrektora szkoły lub osoby upoważnionej

2.4	Imię i nazwisko kolejnego dziecka	
	PESEL	
Imię i nazwisko ojca		
Imię i nazwisko matki		
Adres zamieszkania		
Data urodzenia		
Typ szkoły do której uczęszcza uczeń		
Nazwa szkoły do której uczęszcza uczeń		
Potwierdzenie dyrektora szkoły (wypełnia szkoła do której uczęszcza uczeń)		
W roku szkolnym 20...../20..... uczeń klasy		
pieczętka szkoły		podpis dyrektora szkoły lub osoby upoważnionej

2.5	Imię i nazwisko kolejnego dziecka	
	PESEL	
Imię i nazwisko ojca		
Imię i nazwisko matki		
Adres zamieszkania		
Data urodzenia		
Typ szkoły do której uczęszcza uczeń		
Nazwa szkoły do której uczęszcza uczeń		
Potwierdzenie dyrektora szkoły (wypełnia szkoła do której uczęszcza uczeń)		
W roku szkolnym 20...../20..... uczeń klasy		
pleczętka szkoły		podpis dyrektora szkoły lub osoby upoważnionej

1. Sytuacja rodzinna ucznia**3.1 Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym**

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa (matka, ojciec, syn, córka, opiekun prawny, dziecko przysposobione)	Status zawodowy (pracujący, uczeń, student, bezrobotny, emeryt, rencista, prowadzący działalność gospodarczą lub rolniczą)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

3.2 Dochody netto rodziny z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku wyniosły:		
	kwota dochodu	wymagane dokumenty
ze stosunku pracy <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	.....zł	<input type="checkbox"/> zaświadczenie o zarobkach lub <input type="checkbox"/> oświadczenie o wysokości dochodu
z umowy zlecenie, o dzieło <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	.....zł	<input type="checkbox"/> umowa, rachunek lub <input type="checkbox"/> oświadczenie o wysokości dochodu
z tytułu renty, emerytury lub świadczeń przedemerytalnych <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	.....zł	<input type="checkbox"/> odcinek świadczenia, decyzja lub <input type="checkbox"/> oświadczenie o wysokości dochodu
status osoby bezrobotnej <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	.....zł	<input type="checkbox"/> zaświadczenie z urzędu pracy lub <input type="checkbox"/> oświadczenie o wysokości dochodu
dochód z działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	.....zł	<input type="checkbox"/> zaświadczenie lub <input type="checkbox"/> oświadczenie o wysokości dochodu
alimenty / fundusz alimentacyjny <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	.....zł	<input type="checkbox"/> wyrok w sprawie o alimenty, dowód wpłaty, decyzja lub <input type="checkbox"/> oświadczenie o wysokości dochodu
zasilek rodzinny z dodatkami <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	.....zł	<input type="checkbox"/> zaświadczenie, decyzja z ośrodka pomocy społecznej lub <input type="checkbox"/> oświadczenie o wysokości dochodu
dodatek mieszkaniowy <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	.....zł	<input type="checkbox"/> decyzja lub <input type="checkbox"/> oświadczenie o wysokości dochodu
posiadanie gospodarstwa rolnego <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	liczba ha przeliczeniowych na terenie Gminy Koluszki + liczba ha przeliczeniowych na terenie innej gminy = ha zł	<input type="checkbox"/> zaświadczenie o powierzchni ha przeliczeniowych lub <input type="checkbox"/> oświadczenie o wysokości dochodu (dochód obliczamy mnożąc ha przeliczeniowe przez kwotę określoną w rozporządzeniu w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej tj. kwotę zł. Nie wykazuje się dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1ha przeliczeniowego).

stypendium, z wyłączeniem stypendium szkolnego <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	.....zł	<input type="checkbox"/> decyzja lub <input type="checkbox"/> oświadczenie o wysokości dochodu
inne dochody (praca dorywcza, pomoc rodziny) <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	.....zł	<input type="checkbox"/> oświadczenie o wysokości dochodu

3.3 Łączny dochód netto rodziny suma dochodów z pozycji 3.2	
3.4 Ilość osób tworzących wspólne gospodarstwo domowe zgodnie z tabelą 3.1	
3.5 Miesięczna wysokość dochodu netto na osobę w gospodarstwie domowym należy podzielić poz. 3.3 przez 3.4	

2. Uzasadnienie składanego wniosku

rodzina jest niepełna	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
w rodzinie występuje		
bezrobocie / praca w niepełnym wymiarze	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
niepełnosprawność	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
ciężka lub długotrwała choroba	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
wielodzietność	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczej	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
uzależnienie	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
rodzina zastępcza	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
pełne sieroctwo	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

3. Proszę o przyznanie stypendium szkolnego w formie (świadczanie może być przyznane w jednej lub kilku formach – należy wybrać formę zaznaczając znakiem x)

5.1	<input type="checkbox"/>	całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych poza szkołą
5.2	<input type="checkbox"/>	całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy tylko uczniów szkół ponadgimnazjalnych i publicznych kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych)
5.3	<input type="checkbox"/>	pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników.

INFORMACJA

Wniosek o przyznanie stypendium szkolnego składa się w terminie do 15 września danego roku szkolnego. Kryterium dochodowe uprawniające do otrzymania stypendium nie może przekroczyć kwoty zł

Po rozpatrzeniu wniosku (w ciągu 30 dni) i otrzymaniu dotacji celowej z budżetu państwa (na przełomie października i listopada) wydawana jest decyzja o przyznaniu stypendium szkolnego.

Po odebraniu decyzji refundowane są koszty wybranej formy stypendium szkolnego, po przedstawieniu dowodu zakupu (faktury, rachunku wystawionego na wnioskodawcę), potwierdzającego poniesienie wydatków o charakterze edukacyjnym.

4. Oświadczenie wnioskodawcy

6.1 Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że podane wyżej informacje dotyczące mojej rodziny oraz wykazane rodzaje dochodów są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

6.2 Zobowiązuję się do poinformowania Burmistrza Koluszek o zachodzących zmianach w mojej sytuacji rodzinnej i majątkowej, które stanowią podstawę przyznania stypendium szkolnego.

6.3 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej.

data	Podpis wnioskodawcy
------	---------------------

5. Wypełnia podmiot rozpatrujący wniosek

ogółem w miesiącu sierpniu rodzina uzyskała dochód w wysokości		
liczba osób w gospodarstwie domowym		
dochód rodzinny w przeliczeniu na jedną osobę wyniósł		
wniosek spełnia wymagania do ubiegania się o stypendium szkolne	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Koluszki, dnia	podpis	

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 informuję, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Koluszkach, ul. 11 Listopada 65, 95-040 Koluszki, jest Burmistrz Koluszek.

Inspektorem Danych Osobowych w Urzędzie Miejskim w Koluszkach jest p. Robert Radko, e-mail: iod@koluszki.pl.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla ucznia, zgodnie z Art. 6 pkt 1 a z 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, w związku z art. 90m i 90n ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat, gdyż zostały zaliczone do kategorii archiwalnej B5.

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych ma Pani/Pan prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku stwierdzenia iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Podanie Pani/Pana danych jest wymogiem ustawowym, wynika z realizacji obowiązku wynikających z przepisów prawa.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

.....
czytelny podpis



Numer wniosku

EDŚ.4461.....20

Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr

Burmistrza Kołuszek

z dnia 2019 r.

Do Burmistrza Kołuszek

WNIOSEK
o przyznanie zasiłku szkolnego

1. Wnioskodawca

(należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat stawiając znak „X”)

Rodzic

Pełnoletni uczeń

Dyrektor szkoły

Imię i nazwisko

Adres zameldowania

Adres zamieszkania

Numer telefonu

Sposób wypłaty
stypendium

rachunek bankowy numer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

w kasie Urzędu Miejskiego w Kołuszkach

2. Dane ucznia ubiegającego się o zasiłek szkolny

2.1	Imię i nazwisko	
	PESEL	
Imię i nazwisko ojca		
Imię i nazwisko matki		
Adres zamieszkania		
Data urodzenia		
Typ szkoły do której uczęszcza uczeń		
Nazwa szkoły do której uczęszcza uczeń		
Potwierdzenie dyrektora szkoły (wypełnia szkoła do której uczęszcza uczeń)		
W roku szkolnym 20...../20..... uczeń klasy		
pieczętka szkoły		podpis dyrektora szkoły lub osoby upoważnionej

3. Sytuacja rodzinna ucznia

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

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa (matka, ojciec, syn, córka, opiekun prawny, dziecko przysposobione)	Status zawodowy (pracujący, uczeń, student, bezrobotny, emeryt, rencista, prowadzący działalność gospodarczą lub rolniczą)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

3.2 Dochody netto rodziny z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku wyniosły:		
	kwota dochodu	wymagane dokumenty
ze stosunku pracy <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	.....zł	<input type="checkbox"/> zaświadczenie o zarobkach lub <input type="checkbox"/> oświadczenie o wysokości dochodu
z umowy zlecenie, o dzieło <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	.....zł	<input type="checkbox"/> umowa, rachunek lub <input type="checkbox"/> oświadczenie o wysokości dochodu
z tytułu renty, emerytury lub świadczeń przedemerytalnych <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	.....zł	<input type="checkbox"/> odcinek świadczenia, decyzja lub <input type="checkbox"/> oświadczenie o wysokości dochodu
status osoby bezrobotnej <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	.....zł	<input type="checkbox"/> zaświadczenie z urzędu pracy lub <input type="checkbox"/> oświadczenie o wysokości dochodu
dochód z działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	.....zł	<input type="checkbox"/> zaświadczenie lub <input type="checkbox"/> oświadczenie o wysokości dochodu
alimenty / fundusz alimentacyjny <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	.....zł	<input type="checkbox"/> wyrok w sprawie o alimenty, dowód wpłaty, decyzja lub <input type="checkbox"/> oświadczenie o wysokości dochodu
zasiłek rodzinny z dodatkami <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	.....zł	<input type="checkbox"/> zaświadczenie, decyzja z ośrodka pomocy społecznej lub <input type="checkbox"/> oświadczenie o wysokości dochodu
dodatek mieszkaniowy <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	.....zł	<input type="checkbox"/> decyzja lub <input type="checkbox"/> oświadczenie o wysokości dochodu
posiadanie gospodarstwa rolnego <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	liczba ha przeliczeniowych na terenie Gminy Koluszki + liczba ha przeliczeniowych na terenie innej gminy = ha zł	<input type="checkbox"/> zaświadczenie o powierzchni ha przeliczeniowych lub <input type="checkbox"/> oświadczenie o wysokości dochodu (dochód obliczamy mnożąc ha przeliczeniowe przez kwotę określoną w rozporządzeniu w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej tj. kwotę zł. Nie wykazuje się dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1ha przeliczeniowego).

stypendium, z wyłączeniem stypendium szkolnego <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	.....zł	<input type="checkbox"/> decyzja lub <input type="checkbox"/> oświadczenie o wysokości dochodu
inne dochody (praca dorywcza, pomoc rodziny) <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	.....zł	<input type="checkbox"/> oświadczenie o wysokości dochodu

3.3 łączny dochód netto rodziny suma dochodów z pozycji 3.2	
---	--

3.4 Ilość osób tworzących wspólne gospodarstwo domowe zgodnie z tabelą 3.1.	
--	--

3.5 Miesięczna wysokość dochodu netto na osobę w gospodarstwie domowym należy podzielić poz. 3.3 przez 3.4	
--	--

4. Uzasadnienie składanego wniosku

rodzina jest niepełna	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
w rodzinie występuje		
bezrobocie / praca w niepełnym wymiarze	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
niepełnosprawność	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
ciężką lub długotrwałą chorobą	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
wielodzietność	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczej	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
uzależnienie	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
rodzina zastępcza	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
pełne sieroctwo	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

5. Proszę o przyznanie zasiłku szkolnego w formie
 (świadczenie może być przyznane w jednej lub kilku formach – należy wybrać formę zaznaczając znakiem x)

5.1	<input type="checkbox"/>	całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych poza szkołą
5.2	<input type="checkbox"/>	pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników.

INFORMACJA

Wniosek o przyznanie zasiłku szkolnego składa się w terminie dwóch miesięcy od daty zdarzenia losowego. Po rozpatrzeniu wniosku (w ciągu 30 dni) i otrzymaniu dotacji celowej z budżetu państwa wydawana jest decyzja o przyznaniu zasiłku szkolnego. Po odebraniu decyzji refundowane są koszty wybranej formy zasiłku szkolnego, po przedstawieniu dowodu zakupu, potwierdzającego poniesienie wydatków o charakterze edukacyjnym.

6. Oświadczenie wnioskodawcy

6.1 Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że podane wyżej informacje dotyczące mojej rodziny oraz wykazane rodzaje dochodów są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

6.2 Zobowiązuję się do poinformowania Burmistrza Koluszek o zachodzących zmianach w mojej sytuacji rodzinnej i majątkowej, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

6.3 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej.

data	Podpis wnioskodawcy

7. Wypełnia podmiot rozpatrujący wniosek

ogółem w miesiącu rodzina uzyskała dochód w wysokości		
liczba osób w gospodarstwie domowym		
dochód rodziny w przeliczeniu na jedną osobę wyniósł		
rodzaj zdarzenia losowego		
wniosek spełnia wymagania do ubiegania się o stypendium szkolne	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
przyznano pomoc w wysokości:		
Koluszki, dnia	podpis	

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 informuję, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Koluszkach, ul. 11 Listopada 65, 95-040 Koluszki, jest Burmistrz Koluszek.

Inspektorem Danych Osobowych w Urzędzie Miejskim w Koluszkach jest p. Robert Radko, e-mail: iod@koluszki.pl.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla ucznia, zgodnie z Art. 6 pkt 1 a z 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, w związku z art. 90m i 90n ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat, gdyż zostały zaliczone do kategorii archiwalnej B5.

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych ma Pani/Pan prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

Ma Pani/Pan prawo do wzniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku stwierdzenia iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Podanie Pani/Pana danych jest wymogiem ustawowym, wynika z realizacji obowiązku wynikających z przepisów prawa.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

.....
czytelny podpis

