Bolesławiec, dnia..........................

**PREZYDET MIASTA BOLESLAWIEC**

## WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. WNIOSKODAWCA**   |  |  | | --- | --- | |  | RODZIC / OPIEKUN PRAWNY NIEPEŁNOLETNIEGO UCZNIA | |  | PEŁNOLETNI UCZEŃ | |  | DYREKTOR SZKOŁY, OŚRODKA, KOLEGIUM | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II. DANE WNIOSKODAWCY**   |  |  | | --- | --- | | **IMIĘ I NAZWISKO** |  | | **PESEL (nie wypełnia dyrektor szkoły)** |  | | **ADRES ZAMIESZKANIA (nie wypełnia dyrektor szkoły)** |  | | **TELEFON** |  | | **Adres e-mail** |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III. DANE UCZNIA**   |  |  | | --- | --- | | **IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA** |  | | **DATA I MIEJSCE URODZENIA** |  | | **PESEL** |  | | **ADRES ZAMIESZKANIA** |  | | **IMIĘ I NAZWISKO MATKI** |  | | **IMIĘ I NAZWISKO OJCA** |  | | **NAZWA**  **I ADRES SZKOŁY** |  | | **KLASA / ROK NAUKI** |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV. WNIOSKOWANA FORMA ZASIŁKU SZKOLNEGO**   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | ŚWIADCZENIE PIENIĘŻNE NA POKRYCIE WYDATKÓW ZWIĄZANYCH  Z PROCESEM EDUKACYJNYM |  | |  | POMOC RZECZOWA O CHARAKTERZE EDUKACYJNYM |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **V. FORMA PRZEKAZYWANIA ZASIŁKU**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | RACHUNEK BANKOWY | Nr |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  | | (imię, nazwisko, PESEL właściciela konta) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | GOTÓWKA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **VI. OPIS ZDARZENIA LOSOWEGO I TRUDNEJ SYTUACJI MATERIALNEJ, W JAKIEJ ZNALAZŁ SIĘ UCZEŃ**   |  | | --- | |  | |

Oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz dołączam dokumenty potwierdzające wystąpienie zdarzenia losowego.

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data i podpis wnioskodawcy

pieczęć, jeśli wnioskodawcą jest dyrektor szkoły

**Oświadczam, że:**

1. Jestem rodzicem, który osobiście sprawuje opiekę nad niepełnoletnim uczniem wymienionym w pkt III i nie jestem pozbawiony/a praw rodzicielskich\* / Jestem opiekunem prawnym niepełnoletniego ucznia wymienionego w pkt III\* / Jestem pełnoletnim uczniem wnioskującym o przyznanie zasiłku\*.
2. W przypadku przyznania zasiłku szkolnego w roku szkolnym 20\_\_\_\_\_ /20\_\_\_\_\_ w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym ucznia.

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z art. 13 RODO**

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Gmina Miejska Bolesławiec   
   z siedzibą w Bolesławcu ul. Rynek 41** reprezentowana przez Prezydenta Miasta Bolesławiec,
2. inspektorem ochrony danych jest **Pani Katarzyna Cieśla (kontakt: Urząd Miasta Bolesławiec ul. Rynek 41, 59-700 Bolesławiec, telefon 075 645 6453, kom. 538 052 480, e-mail** [**iod@um.boleslawiec.pl**](mailto:iod@um.boleslawiec.pl)**),**
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań Gminy Miejskiej Bolesławiec na podstawie:

- art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

- art. 9 ust.2 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

- art. 90m ust. 1 oraz art. 90n ust. 1, art. 90b ust. 3 i 4, art. 90c ust. 2 pkt 1, art. 90d ust 1, 2, 7, 9, 10 - 11 ustawy z dnia 07 września 1991 r. o systemie oświaty   
(t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1327 z późn. zm.),

- § 3 pkt 1, 2 i 3 w związku z § 6 ust. 1 pkt 1, 2, 3, ust. 2 oraz § 4 ust. 4 uchwały   
Nr XLIV/431/06 Rady Miasta Bolesławiec z dnia 1 lutego 2006 roku w sprawie regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Miejskiej Bolesławiec   
(Dz. Urz. Woj. Dolnośląskiego Nr 82, poz. 1314),

- art. 104 §1 i 2 - art. 127 ,127a, ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz.256 z późn. zm.),

- art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej   
(t.j.Dz. U. z 2020 r. , poz.1876 późn. zm.).,

- art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 111 z późn. zm.).

- § 2 pkt 2 ust b rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 7 sierpnia 2015 r. w sprawie wysokości dochodu rodziny albo osoby uczącej się stanowiących podstawę ubiegania się o zasiłek rodzinny i specjalny zasiłek opiekuńczy, wysokości świadczeń rodzinnych oraz wysokości zasiłku opiekuńczego   
(t.j. Dz.U. 2018.poz.1497).

1. odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione   
   o uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
2. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej,
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z przepisami prawa przez okres 5 lat.
4. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo   
   ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
5. ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO gdy uzna Pani/Pan, |  
   iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
6. podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem umownym i jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości załatwienia sprawy przez Gminę Miejska Bolesławiec.
7. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi do przyznania pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie stypendium szkolnego wskazanymi w treści pouczenia oraz z informacjami o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z art. 13 RODO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data podpis składającego oświadczenie

\*) niepotrzebne skreślić

KU-SP 08/01 wersja z dnia 4 marca 2021 r.