

**Burmistrz Miasta Lubawa**  
**ul. Rzepnikowskiego 9a**  
**14-260 Lubawa**

**WNIOSEK**  
**o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym - stypendium szkolnym w roku szkolnym**  
**2023 / 2024**

<b>1. Dane osobowe wnioskodawcy</b>		
Imię	Nazwisko	PESEL(1)
Adres zamieszkania:		
Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy	Miejscowość:	Telefon:*

\* dane nieobowiązkowe

<b>2. Dane osobowe ucznia</b>							
Imię		Nazwisko			PESEL		
Adres zamieszkania:							
Ulica		Nr domu			Nr lokalu		
Kod pocztowy		Miejscowość:					
Informacje o szkole:							
Nazwa szkoły / placówki							
Adres szkoły / placówki					Klasa / rok nauki		
Typ szkoły: (zaznaczyć właściwy kwadrat)							
Szkoła Podstawowa	Szkoła Branżowa I stopnia	Szkoła Branżowa II stopnia	Liceum	Technikum	Szkoła Policealna	Kolegium	Szkoła specjalna przysposabiająca do pracy
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**3. Informacja o otrzymywanych innych stypendiach o charakterze socjalnym:**  
(zaznaczyć właściwy kwadrat)

Uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Informacje o otrzymywanym stypendium (wysokość, okres, typ)		
.....		
.....		
.....		



<b>7. Pożądana forma przyznania pomocy materialnej, inna niż forma pieniężna.</b> (zaznaczyć właściwy kwadrat)	
Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą w szczególności: 1. pozaszkolnych zajęć nauki języków obcych, plastycznych, muzycznych, tanecznych, sportowych, 2. wycieczek szkolnych i innych przedsięwzięć o charakterze edukacyjnym realizowanych przez szkołę np. wyjazdu do teatru, kina, muzeum.	<input type="checkbox"/>
Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup: 1. podręczników, encyklopedii, słowników, przyborów szkolnych, zeszytów, plecaków, stroju i obuwia sportowego, pomocy dydaktycznych służących rozwijaniu wiedzy ucznia oraz zakupu przedmiotów i urządzeń mających wpływ na przebieg procesu edukacyjnego ucznia.	<input type="checkbox"/>
Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania przez uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegów pracowników służb społecznych w szczególności: 1. opłat za zakwaterowanie np. w bursie, internacie, 2. biletów miesięcznych na dojazd z miejsca zamieszkania i z powrotem,	<input type="checkbox"/>

<b>8. Konto bankowe</b> (zaznaczyć właściwy kwadrat; w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” stypendium zostanie wypłacone w kasie banku)			
Proszę o wpłacenie należnego stypendium szkolnego na konto bankowe.		Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Nr konta bankowego			
□ □ □ □	□ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □
Nazwa Banku		Adres Banku	
Imię i Nazwisko posiadacza konta			
Adres posiadacza konta – Miejscowość		Ulica	Nr domu
			Nr lokalu

<b>9. Załączniki:</b> (wpisać nazwy dostarczonych dokumentów)	
1. Zaświadczenie dyrektora szkoły	5.
2.	6.
3.	7.
4.	8.

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Uchwałą nr IX/96/2019 Rady Miasta Lubawa z dnia 25 września 2019r. w sprawie regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie miasta Lubawa (Dz. Urz. Woj. Warm.-Maz. z 2019 r., poz. 4794).
- Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1138, z późn. zm.) oświadczam, że powyższy wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

---

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznawaniem i obsługą pomocy socjalnej, 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

#### Klauzula informacyjna:

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 (Dz.U.UE.L.2016.119.1, dalej jako RODO), informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Miejska Lubawa, reprezentowana przez Burmistrza Miasta Lubawa, z siedzibą w Lubawie, ul. Rzepnikowskiego 9a, 14-260 Lubawa.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: [iod@ajip.pl](mailto:iod@ajip.pl) oraz pod numerem telefonu 517-109-217. Z IOD można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:
  - ustalenia i przyznania prawa do pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów w formie stypendium szkolnego / zasiłku szkolnego wynikającego z ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty.
  - podstawą przetwarzania Państwa danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO, w związku z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.
  - w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO).
4. Pani/Pana dane mogą być udostępniane innym organom i podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów prawa.  
Pani/Pana dane osobowe mogą być również udostępniane podmiotom przetwarzającym dane w naszym imieniu (podmioty przetwarzające), np. podmioty świadczące pomoc prawną, usługi informatyczne, usługi niszczenia i archiwizacji dokumentów, jak również inni administratorzy danych osobowych przetwarzający dane we własnym imieniu, np. podmioty prowadzące działalność pocztową lub kurierską.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z obowiązujących przepisów prawa (Ustawa o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach z dnia 14 lipca 1983r.) - tj. przez okres 5 lat liczone od końca roku, w którym zakończono wypłatę stypendium.
6. Zgodnie z RODO przysługuje Pani/Panu prawo do:
  - dostępu do swoich danych osobowych o ile odpowiedni przepis prawa nie stanowi inaczej;
  - sprostowania swoich danych osobowych o ile odpowiedni przepis prawa nie stanowi inaczej;
  - żądania usunięcia swoich danych osobowych o ile odpowiedni przepis prawa nie stanowi inaczej;
  - żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych o ile odpowiedni przepis prawa nie stanowi inaczej;
  - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych;
  - wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezes UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa);
  - jeżeli przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Podanie przez Państwa danych osobowych wymaganych dla realizacji świadczenia na podstawie ustawy o systemie oświaty jest obowiązkowe – nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku. Brak przekazania przez Państwa danych osobowych oznaczonych jako dobrowolne pozostaje bez wpływu na rozpatrzenie złożonego wniosku.
8. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.

Lubawa, dnia .....

(podpis)