

Nr ewidencyjny wniosku

(wypełnia osoba przyjmująca wniosek)

data złożenia wniosku

(wypełnia osoba przyjmująca wniosek)

Nysa, dnia

.....

imię i nazwisko wnioskodawcy
(rodzica, pełnoletniego ucznia lub dyrektora szkoły)

.....

Adres zamieszkania

.....

telefon

WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

I. Dane personalne ucznia/słuchacza:

1. Nazwisko ucznia/słuchacza
2. Imiona ucznia/słuchacza
3. Nazwisko i imię matki
4. Nazwisko i imię ojca..
5. PESEL ucznia/słuchacza _____

II. Dane adresowe:

1. Adres stałego zameldowania ucznia/słuchacza: miejscowość.....

ulica i numer..... kod pocztowy

poczta

2. Adres zamieszkania:

miejscowość.....ulica i numer

kod pocztowy poczta

3. Adres do korespondencji

miejsowość.....ulica i numer

kod pocztowy poczta

III. Informacja o szkole:

Nazwa szkoły	Adres	Klasa	potwierdzenie szkoły – pieczęć szkoły i podpis (dot. placówek nie prowadzonych przez Gminę Nysa)

IV. Uzasadnienie wniosku

Proszę o przyznanie **zasiłku szkolnego** w związku z

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

W celu potwierdzenia wystąpienia wyżej opisanego zdarzenia losowego załączam następujące dokumenty:

-
-
-
-

Proszę o przyznanie zasiłku szkolnego w formie:

☐ świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym tj.

.....
☐ pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym tj.

Przyznany zasiłek szkolny proszę przekazać:

☐ do kasy Gminnego Zarządu Oświaty w Nysie

☐ na następujące konto bankowe (26 cyfr)

Właściciel konta (imię i nazwisko):.....

stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy:

.....
data i czytelny wnioskodawcy

Oświadczenia:

- a) Jestem świadomy (a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku pod rygorem odpowiedzialności karnej.
- b) Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych dla potrzeb rozpatrzenia powyższego wniosku.

.....
data i czytelny wnioskodawcy

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (t.j. Dz. U.z 2018 r. poz. 1000, ze zm.) informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych i danych osobowych Pani/Pana córki/syna
.....
jest Gminny Zarząd Oświaty w Nysie, 48-300 Nysa, ul. Kolejowa 15.

- 2) Pani/Pana dane osobowe i dane osobowe Pani/Pana córki/syna będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w celu **przyznania bądź odmowy przyznania zasiłku szkolnego** i mogą być udostępniane innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa,
- 3) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, poprawiania, usunięcia, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- 4) Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora,
- 5) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym wynikającym z ustawy z dnia 7 września 1991 o systemie oświaty (Dz. U. z 2019 r. poz. 1481). Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych **będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku o przyznanie zasiłku szkolnego.**

.....
data i czytelny wnioskodawcy