**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM ZA WYNIKI W NAUCE**

Rok szkolny…………………….

okres ………………………..

**WYPEŁNIA WYCHOWAWCA LUB RODZIC**

Imię i nazwisko, klasa …………………………………………………………

Szczególne osiągnięcia

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł lub zdobyte miejsce | Pełna nazwa konkursu |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 Podpis

 ………………………………

Do wniosku należy dołączyć kserokopię dokumentów potwierdzających szczególne osiągnięcia ucznia ( oryginały lub poświadczone kserokopie)

**WYPEŁNIA WYCHOWAWCA**

|  |  |
| --- | --- |
| Ocena zachowania |  |
| Średnia ocen klasyfikacji śródrocznej |  |

Krótkie uzasadnienie wniosku…………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Obowiązek informacyjny**.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego dalej RODO) informuję Panią/Pana, że:

* administratorem danych Pani, Pana i Pani/Pana dziecka jest Szkoła Podstawowa im. Ignacego Krasickiego w Straszynie ul. Starogardzka 48, 83-010 Straszyn;
* naszym inspektorem ochrony danych jest Pan Zygmunt Rzaniecki i można skontaktować się z nim przez e-mail **rzaniecki.odo@o2.pl**
* celem przetwarzania danych Pani, Pana i Pani/Pana dziecka jest ustalenie prawa do stypendium szkolnego wynikającego z ustawy: ustawa z dnia 7 września 1991 o systemie oświaty.
* podanie danych jest wymogiem ustawowym i jest Pani/Pan zobowiązana/y podać dane osobowe, a konsekwencją niepodania danych jest odrzucenie wniosku;
* 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
* przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych, do ich sprostowania, do usunięcia, do ograniczenia lub sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
* może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego, jeśli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych narusza Pani/Pana prawa lub rozporządzenie.

…………………………………………..

 podpis rodzica/ prawnego opiekuna