

## WNIOSEK UCZNIA

### O PRYZNANIE STYPENDIUM STAROSTY KALISKIEGO

#### Część I

1. Imię i nazwisko ucznia .....

2. Data i miejsce urodzenia .....

3. ....

Adres stałego zamieszkania (kod pocztowy; poczta; ulica; numer domu/mieszkania; miejscowość)

4. ....

Telefon kontaktowy ucznia lub rodzica/opiekuna (należy podać imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

5. ....

Adres do korespondencji (kod pocztowy; poczta; ulica; numer domu/mieszkania; miejscowość)

6. Numer PESEL .....

7. ....

Nazwa szkoły

8. ....

Adres i telefon do szkoły

9. Klasa .....

10. Średnia ocen ucznia za poprzedni rok szkolny ..... wyniosła .....  
*wpisać średnią (arytmetyczną) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku*

11. Nazwa banku, oddział, numer rachunku bankowego, imię i nazwisko właściciela konta  
(względnie rodzica lub opiekuna prawnego), na który ma być przekazywane stypendium:

Nazwa banku i numer rachunku bankowego

Imię i nazwisko właściciela konta

(podpis ucznia)

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

## Część II

1. Informacja ucznia o jego osiągnięciach (uzyskanie tytułu laureata lub finalisty olimpiad i konkursów na szczeblu powiatowym, wojewódzkim i ogólnopolskim):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Wykaz załączonych dokumentów:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....

## Część III

### OŚWIADCZENIE

W związku z wejściem z dniem 25.05.2018 r. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04.05.2016 r. str.1 ze zm.) zwanego „RODO”, na podstawie art. 6 ust. 1, lit. a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu otrzymania stypendium Starosty Kaliskiego.

.....  
(podpis ucznia)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(miejscowość i data)