*Załącznik nr 1 do Regulaminu*

Pieczęć szkoły /Nazwa szkoły ………….

**Wniosek o przyznanie jednorazowego stypendium dla wybitnie uzdolnionych  
uczniów/maturzystów w roku szkolnym ………………….. kategoria .....................\***

1.Nazwisko ucznia/maturzysty..................................................................................................

2.Imię .......................................................................................................................................

3.Klasa ............................... 4. Wiek ucznia/maturzysty ..........................................................

5.Adres zamieszkania ucznia/maturzysty: Miejscowość: Gdańsk, dzielnica ………………….. , ulica ...................................................................nr domu...... nr lokalu……..

6.Średnia ocen klasyfikacji końcowo rocznej \*\* .............................................................

7.Wynik procentowy egzaminu maturalnego\*\*\* .............................................................

8.Ocena zachowania ucznia/maturzysty ....................................................................................

9.Osiągnięcia w danym roku szkolnym

**dla kategorii I-IV**

a) osiągnięcia naukowe

………………………………………………............................................................................

………………………………………………............................................................................

………………………………………………............................................................................

………………………………………………............................................................................

………………………………………………............................................................................

b) osiągnięcia w zakresie aktywności społecznej, w tym na rzecz środowiska szkolnego, w szczególności w formie wolontariatu

opis rodzaju aktywności: ………………….……………………………………………………..

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

opis zadań: **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

liczba godzin: ……………………………………………………..

**dla kategorii V**

1. Opis osiągnięć

………………………………………………………………………….…………………………..

………………………………………………………………………….…………………………..

………………………………………………………………………….…………………………..

………………………………………………………………………….…………………………..

…………………………………………………………………………….………………………..

10. Uzasadnienie wniosku ..............................................................................................

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………....

11.Wykaz załączników potwierdzających zdobyte osiągnięcia:

……………………………………………………………….…………………………

………………………………………………………….………………………………

Zatwierdzono na posiedzeniu Rady Pedagogicznej w dniu………………………………

............................................... …………………………………………

Wychowawca klasy Podpis i pieczęć dyrektora szkoły

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych ucznia/maturzysty zawartych we wniosku o przyznanie jednorazowego stypendium dla wybitnie uzdolnionych uczniów/maturzystów dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu przyznawania jednorazowego stypendium Prezydenta Miasta Gdańska dla uczniów szczególnie uzdolnionych oraz maturzystów osiągających najwyższy wynik z egzaminu maturalnego oraz przetwarzanie w systemie elektronicznym w ramach tego procesu, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 (RODO). Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże dokonywane jest w związku ze złożeniem wniosku i uczestnictwem w programie wsparcia ucznia zdolnego na terenie Gminy Miasta Gdańsk.

…………………………………………

Podpis pełnoletniego ucznia/maturzysty/rodzica/opiekuna prawnego

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych

W związku z pozyskaniem danych osobowych w celu przyznania jednorazowego stypendium Prezydenta Miasta Gdańska dla wybitnie uzdolnionych uczniów/maturzystów informuje się:

1. Administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Gdańska.
2. Dane kontaktowe do Inspektora Danych Osobowych: mail: [iod@gdansk.gda.pl](mailto:iod@gdansk.gda.pl), telefon kontaktowy 58 323 60 00.
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji procesu przyznawania jednorazowego stypendium Prezydenta Miasta Gdańska dla uczniów szczególnie uzdolnionych oraz maturzystów osiągających najwyższy wynik z egzaminu maturalnego na podstawie zgody wyrażonej przez pełnoletniego ucznia/maturzystę/rodzica/opiekuna prawnego we wniosku o przyznanie jednorazowego stypendium dla wybitnie uzdolnionych uczniów/maturzystów.
4. Podmiotem przetwarzającym dane osobowe jest szkoła, w której złożony zostajewniosek o przyznanie stypendium.
5. Dane osobowe będą przetwarzane do zakończenia procedury przyznawania stypendiów, nie dłużej jednak niż 5 lat licząc od początku roku następującego po roku, w którym wniosek został złożony.
6. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6. ust.1 lit. a rozporządzenia RODO (tj. zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ).
7. Pełnoletniemu uczniowi/maturzyście/rodzicowi/opiekunowi prawnemu przysługuje prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, żądanie zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w danym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj. przed 25 maja 2018 – Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych, a po 25.05.2018 roku – Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne jednakże niezbędne do złożenia i rozpatrzenia wniosku o przyznanie jednorazowego stypendium i uczestniczenia w programie wsparcia ucznia zdolnego na terenie Gminy Miasta Gdańska. Brak podania danych osobowych uniemożliwia przeprowadzenie procedury przyznawania jednorazowego stypendium Prezydenta Miasta Gdańska dla uczniów szczególnie uzdolnionych oraz maturzystów osiągających najwyższy wynik z egzaminu maturalnego.
9. Dane osobowe nie będą profilowane i nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
10. Administrator nie będzie przekazywał danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Zapoznałam/zapoznałem się z treścią Klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych

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

Data i podpis pełnoletniego ucznia/maturzysty/rodzica/opiekuna prawnego

**UWAGA:**

1. **Do wniosku należy dołączyć:**

**a) kserokopię dokumentu potwierdzającego szczególne osiągnięcia ucznia z wyszczególnieniem rodzaju aktywności, zrealizowanych zadaniach i liczbie zrealizowanych godzin,**

**b) oświadczenie o zamieszkaniu w Gdańsku - Załącznik do wniosku o przyznanie jednorazowego stypendium.**

2. **Imię i nazwisko ucznia należy wypełnić literami drukowanymi (czytelnie)**

**\*** **wybrać kategorię zgodnie z kryterium zawartym w regulaminie**

**\*\*** **należy wypełnić jedynie dla kategorii I-IV**

\*\*\* **wypełnia dyrektor dla maturzysty , należy wypełnić jedynie dla kategorii I.**

*Załącznik do wniosku o  przyznanie jednorazowego stypendium*

…………………………………………………….

Imię i nazwisko pełnoletniego ucznia/maturzysty/rodzica/opiekuna prawnego

…………………………………………………….

numer i seria dokumentu tożsamości

**Oświadczenie o zamieszkaniu**

Oświadczam, że jestem rodzicem/ opiekunem prawnym/ sprawuję pieczę zastępczą

(niepotrzebne skreślić)

nad córką/synem/dzieckiem ………………………………………………………………….

(niepotrzebne skreślić) (imię i nazwisko dziecka)

i zamieszkuję z zamiarem stałego pobytu w Gdańsku przy ul. ..............................................

……………………………………………………………………………………………….

Mój adres zamieszkania jest miejscem zamieszkania córki/syna/dziecka

(niepotrzebne skreślić)

…………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

**…………………………..……………………………………**

**Data i podpis pełnoletniego ucznia/maturzysty/rodzica/opiekuna prawnego**

**Pouczenie**

1. Zgodnie z art. 4 pkt 19 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawa oświatowego (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 59 ze zm.) przez rodziców należy rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.

2. Zgodnie z art. 25-28 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 459 ze zm.) miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy. Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania.