*Załącznik nr 1 do Reg. Świadczeń Pomocy Materialnej dla uczniów i studentów Fundacji Stypendialnej Im. J.A. Czechnickiego w Rzeszowie*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(nazwisko i imię)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**( data urodzenia + PESEL )**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(kod pocztowy adres stałego zamieszkania)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(telefon kontaktowy)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(rok nauki / studiów)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**( szkoła / uczelnia)* |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**ZARZĄD FUNDACJI STYPENDIALNEJ IMIENIA** **JANA ANTONIEGO CZECHNICKIEGO****w RZESZOWIE****ul. 3 Maja 4/5****tel. kom. 602 59 48 04****www.fsczechnicki.res.pl****e-mail - fsczechnicki@interia.pl** |

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ** *(proszę zakreślić poniżej a) lub b)*

1. **stypendium socjalnego na rok szkolny/akademicki ..................................**
2. **stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych** (dofinansowanie zakupu pomocy naukowych)

Oświadczam, że rodzina moja wraz ze mną składa się z \_\_\_\_\_\_\_ osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, a przedłożone zaświadczenia obejmują wszystkie dochody stałe członków rodziny.

 **Skład rodziny ucznia (studenta), żyjącej we wspólnym gospodarstwie domowym**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Nazwisko i imię | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa | Miejsce zatrudnienia (nazwa, adres zakł. pracy, inne źródła utrzymania) |
|  |  |   |  |  |
|  |  |   |  |  |
|  |  |   |  |  |
|  |  |   |  |  |
|  |  |   |  |  |
|  |  |   |  |  |
|  |  |   |  |  |
|  |  |   |  |  |
|  |  |   |  |  |
|  |  |   |  |  |

Uzasadnienie prośby\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Oświadczenie:***

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawdziwych danych oświadczam, że przedstawione przeze mnie we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Dochód miesięczny przypadający na jedną osobę w mojej rodzinie wynosi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Średnia moich ocen w roku szkolnym/akademickim \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wynosi \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , dnia \_\_\_\_\_\_\_\_ |  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(podpis wnioskodawcy)* |

**Wymagane załączniki:**

* poświadczenie właściwego urzędu skarbowego o dochodach za ubiegły rok dla każdej osoby we wspólnym gospodarstwie domowym, która ukończyła lat 18, w tym również dla ucznia (studenta) wnioskodawcy,
* zaświadczenie z Urzędu Gminy o liczbie hektarów przeliczeniowych oraz o przeciętnym dochodzie z pracy w indywidualnym gospodarstwie rolniczym, gdy rodzina zamieszkuje na terenie gminy rolniczej
* zaświadczenie ze szkoły lub uczelni dla członków rodziny w wieku 7 – 25 lat jeżeli pobierają naukę
* kserokopia aktu urodzenia wydanego przez Urząd Stanu Cywilnego dla każdego członka rodziny, który nie ukończył 7 lat
* kserokopia świadectwa szkolnego wnioskodawcy poświadczona za zgodność z oryginałem (dla uczniów i studentów pierwszego roku studiów) lub zaświadczenie o średniej z uczelni (dla studentów wyższych lat)
* studenci studiów zaocznych i wieczorowych wnoszą oświadczenie o nie świadczeniu pracy na podstawie umowy o pracę

KLAUZULA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Fundacja Stypendialna Imienia Jana Antoniego Czechnickiego w Rzeszowie (dalej jako „Fundacja”) oświadcza, iż Pana/Pani dane osobowe są przetwarzane zgodnie z przepisami prawa, a w szczególności Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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), zwanego dalej **RODO.** Administratorem przekazanych danych jest Fundacja Stypendialna imienia Jana Antoniego Czechnickiego, ul. 3 Maja 4/5, 35-030 Rzeszów (NIP: 5170024433, KRS: 0000124415).

1. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procesu rejestracji i analizy złożonego wniosku, a także w celu realizacji wnioskowanego świadczenia, w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze, w szczególności wynikających z przepisów o rachunkowości oraz w celu dochodzenia, zabezpieczenia i obrony przed ewentualnymi roszczeniami.
2. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom lub osobom trzecim w celach, o których mowa w pkt. 1 powyżej tj. m.in. biurom rachunkowo-księgowym, bankom, kancelariom prawnym.
3. Pani/Pana dane nie podlegają profilowaniu lub procesom zautomatyzowanego podejmowania decyzji.
4. Dane osobowe będą przechowywane nie dłużej niż do momentu przedawnienia roszczeń lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa.
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże nieprzekazanie danych osobowych skutkuje niemożnością uzyskania świadczeń pomocy materialnej.
6. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego tj. poza Europejski Obszar Gospodarczy.
7. Informujemy, że przysługuje Państwu prawo do:

Żądania od administratora dostępu do dotyczących Państwa danych osobowych, żądania sprostowania Państwa danych osobowych, żądania usunięcia Państwa danych, żądania ograniczenia przetwarzania tych danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych, żądania przenoszenia danych, cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie (przy czym cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem). Żądanie realizacji ww. praw może Pani/Pan zgłosić na adres e-mail fsczechnicki@interia.pl lub adres korespondencyjny Fundacji.

1. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi z zakresu ochrony danych osobowych do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
2. Z uwagi na zakres i charakter przetwarzanych danych osobowych Fundacja jako Administrator nie jest zobowiązana do wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych. We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych może Pan/Pani kontaktować się z Fundacją w formie elektronicznej pod adresem e-mail fsczechnicki@interia.pl lub pisemnie na adres Fundacji z dopiskiem „Dane osobowe”.

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację, moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku oraz innych dołączonych przeze mnie dokumentach, w celu ich wykorzystania do procesu rejestracji i analizy złożonego wniosku, a także w celu realizacji wnioskowanego świadczenia.

Oświadczam, że podaję dane i wyrażam zgodę dobrowolnie i w sposób świadomy, zaś administrator danych przed wyrażeniem niniejszej zgody przekazał mi informacje, o których mowa w art. 13 RODO, w tym informację o możliwości cofnięcia wyrażonej zgody.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że jestem upoważniona/y do podania danych osobowych pozostałych osób ujętych we wniosku, a także, przekazałem/am tym osobom informację o których mowa w art. 13 RODO, w tym informację o możliwości cofnięcia wyrażonej zgody.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis wnioskodawcy

***Adnotacja Zarządu Fundacji***

*Miesięczny dochód przypadający na jedną osobę w rodzinie studenta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Decyzja Zarządu Fundacji\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Podpisy członków Zarządu Fundacji

1. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
2. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
3. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
4. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
5. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*