

**WNIOSEK O PRZYNANIE STYPENDIUM**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Wypełnia Fundacja Rozwoju Śląska*** | |
| **NUMER WNIOSKU** |  |
| **DATA WPŁYWU WNIOSKU** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Punkty I-XI wypełnia kandydat/rodzic/prawny opiekun/organizacja*** | | | | | | | | | |
| 1. **Dane osobowe kandydata** | | | | | | | | | |
| **Imię/imiona** | | |  | | | | | | |
| **Nazwisko** | | |  | | | | | | |
| **PESEL** | | |  | | | | | | |
| **Data urodzenia** | | |  | | | | | | |
| **Miejsce urodzenia** | | |  | | | | | | |
| **Telefon kontaktowy (numer telefonu rodzica/opiekuna prawnego w przypadku osoby małoletniej)** | | |  | | | | | | |
| **Adres e-mail (adres e-mail rodzica/opiekuna prawnego w przypadku osoby małoletniej)** | | |  | | | | | | |
| 1. **ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA** | | | | | | | | | |
| **Województwo** | | **Powiat** | | | **Gmina** | | | | |
| **Ulica** | **Nr domu** | | **Nr lokalu** | | | **Kod pocztowy** | | | |
| **Miejscowość** | | | **Poczta** | | | | | | |
| **Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres zamieszkania)** | | |  | | | | | | |
| **Urząd Skarbowy** | | |  | | | | | | |
| **Dokładny adres Urzędu Skarbowego** | | |  | | | | | | |
| 1. **DANE RACHUNKU BANKOWEGO, NA KTÓRY PRZEKAZYWANE BĘDZIE STYPENDIUM** | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko posiadacza rachunku** | | |  | | | | | | |
| **Nazwa banku oraz numer rachunku** | | |  | | | | | | |
| 1. **DANE OSOBOWE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO *(wypełnić gdy kandydat do stypendium jest małoletni)*** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 1. **INFORMACJA O WNIOSKUJĄCYM *(wypełnić, gdy o przyznanie stypendium dla kandydata wnioskuje organizacja)*** | | | | | | | | | |
| **Nazwa wnioskodawcy** | | | |  | | | | | |
| **Osoba/-y upoważniona/-e do reprezentowania wnioskodawcy** | | | |  | | | | | |
| **Województwo** | | | | **Powiat** | | | | **Gmina** | |
| **Ulica** | **Nr domu** | | | **Nr lokalu** | | | | **Kod pocztowy** | |
| **Miejscowość** | | | | **Poczta** | | | | | |
| **Osoba upoważniona do składania wyjaśnień** | | | |  | | | | | |
| **Telefon kontaktowy** | | | |  | | | | | |
| **Adres e-mail** | | | |  | | | | | |
| **Miejscowość, data** | | | | **Czytelny podpis/-y osoby/-ób**  **reprezentującej/-cych wnioskodawcę** | | | | | |
| 1. **Kategoria w ramach której kandydat ubiega się o przyznanie stypendium:** | | | 🞏 naukowe, | | | | 🞏 sportowe, | | |
| 🞏 artystyczne, | | | | 🞏 społeczne. | | |
| 1. **Rodzaj preferowanej wypłaty stypendium** | | | 🞏 jednorazowe, | | | | 🞏 miesięczne. | | |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE DOTYCHCZASOWYCH OSIĄGNIĘĆ KANDYDATA *(opis osiągnięć w okresie ostatnich …/ .)*** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 1. **UZASADNIENIE WNIOSKU O PRZYZNANIE STYPENDIUM *(……)*** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, iż wszelkie informacje podane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i podane na podstawie posiadanych przeze mnie dokumentów, które w razie jakichkolwiek wątpliwości w trakcie oceny wniosku, zobowiązuję się niezwłocznie przedłożyć.  Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie moich (naszych) danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do udzielenia i realizacji stypendium przez Fundację Rozwoju Śląska w Opolu oraz na potrzeby jednostek kontrolujących i nadzorujących działalność Fundacji, na żądanie tych jednostek, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. Niniejsza zgoda obejmuje równocześnie publikację moich danych osobowych na stronie internetowej, w materiałach reklamowych, publikacjach, środkach masowego przekazu, itp.  Wyrażam(y) zgodę na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich (naszych) danych osobowych obecnie i w przyszłości przez Fundację Rozwoju Śląska w Opolu oraz upoważnione przez nią instytucje lub podmioty, którym Fundacja powierzyła przetwarzanie danych osobowych na podstawie zawartych umów, instytucje lub podmioty, które mogą otrzymywać dane osobowe w związku z realizacją stosunków gospodarczych, podmioty świadczące usługi doradczo-kontrolne, podmioty przetwarzające dane w celu windykacji należności lub prowadzenia zastępstwa procesowego, podmioty wobec których wyraziłeś/liście zgodę na udostępnienie i przetwarzanie swoich danych osobowych (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1).) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, w celach statutowych.  Wyrażam(y) zgodę / nie wyrażam(y) zgody\* na przetwarzanie moich (naszych) danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do udzielenia i realizacji stypendium przez Fundację Rozwoju Śląska w Opolu oraz na potrzeby jednostek kontrolujących i nadzorujących działalność Fundacji, na żądanie tych jednostek, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.  Wyrażam(y) zgodę / nie wyrażam(y) zgody\* na przetwarzanie i upublicznienie mojego (naszego) wizerunku na stronie internetowej, w materiałach reklamowych, publikacjach, środkach masowego przekazu, itp. w celach promocji działalności Fundacji Rozwoju Śląska w Opolu oraz na potrzeby jednostek kontrolujących i nadzorujących działalność Fundacji, na żądanie tych jednostek, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.  Wyrażam(y) zgodę / nie wyrażam(y) zgody\* na otrzymywanie od Fundacji Rozwoju Śląska w Opolu informacji handlowych drogą elektroniczną, zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. Nr 144 poz. 1204 z późniejszymi zmianami).  Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Administratora, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.  W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo wycofania zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.  W zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie zgody przysługuje Pani/Panu także prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od Administratora Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi danych.  Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.  \*niepotrzebne skreślić  Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **FUNDACJA ROZWOJU ŚLĄSKA,** z siedzibą: ul. Wrocławskiej 133, 45-837 Opole. | | | | | | | | | |
| **Miejscowość** | | | | **Data** | | | | | |
| **Czytelny podpis kandydata** | | | | **W przypadku kandydata niepełnoletniego: czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego** | | | | | |
| **W przypadku gdy wniosek składa organizacja: czytelny podpis osób reprezentujących organizację** | | | | | | | | | |
| 1. **JAKO ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU SKŁADAM (*właściwe zaznaczyć*):** | | | | | | | | | |
| Zaświadczenie Koła DFK lub innej organizacji mniejszości niemieckiej, potwierdzające członkostwo dłuższe, niż 3 lata przed datą złożenia wniosku o przyznanie stypendium | | | | 🞏 TAK | | | | | 🞏 NIE |
| Opinię Koła DFK lub innej organizacji mniejszości niemieckiej dotyczące kandydata | | | | 🞏 TAK | | | | | 🞏 NIE |
| Opinię innej organizacji, szkoły, itp. w której udzielał się kandydat ubiegający się  o stypendium | | | | 🞏 TAK | | | | | 🞏 NIE |
| Kopie dokumentów potwierdzających uzyskanie osiągnięć | | | | 🞏 TAK | | | | | 🞏 NIE |
| Inne, istotne dokumenty mające wpływ na udokumentowanie charakteru osiągnięć kandydata ubiegającego się o przyznanie stypendium *(jeżeli zaznaczono TAK w pozycji INNE ISTOTNE INFORMACJE proszę podać jakie)* | | | | 🞏 TAK | | | | | 🞏 NIE |
| 1. **INNE ISTOTNE INFORMACJE** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |