

ZARZĄDZENIE Nr REK.71.2020

Wójta Gminy Brańszczyk

z dnia 7 sierpnia 2020 r.

w sprawie powołania Gminnej Komisji Stypendialnej, ustalenia jej zadań i trybu pracy

Na podstawie § 11 ust. 2 Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Brańszczyk stanowiącego załącznik do Uchwały Nr XIII.62.2015 Rady Gminy Brańszczyk z dnia 26 czerwca 2015 r. zarządzam, co następuje:

§ 1

1. Powołuje się Gminną Komisję Stypendialną, zwaną dalej Komisją, do opiniowania wniosków o udzielanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Brańszczyk w składzie:

- 1) Danuta Michalec- przewodnicząca komisji
- 2) Klaudia Żukowska - członek komisji
- 3) Martyna Jechna - członek komisji
- 4) Katarzyna Puławska - członek komisji
- 5) Elżbieta Kobylińska - członek komisji

2. Komisja może korzystać z pomocy merytorycznej innych pracowników Urzędu Gminy.

3. Komisja zbiera się na posiedzeniach w terminach ustalonych przez Wójta Gminy.

§ 2

1. Pracami Komisji kieruje jej przewodniczący.

2. Komisja może podejmować decyzje w obecności, co najmniej 3 członków jej składu.

3. Przewodniczący ustala protokolanta.

§ 3

1. Wzór „Wniosku o przyznanie stypendium szkolnego” stanowi załącznik nr 1 do zarządzenia.

2. Wzór „Wniosku o przyznanie zasiłku szkolnego” stanowi załącznik nr 2 do zarządzenia.

3. Wzór „Informacja o uczniach / słuchaczach” stanowi załącznik nr 3 do zarządzenia.

4. Wnioski o udzielanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym uprawnieni składają w sekretariacie Urzędu Gminy.

§ 4

1. Do zadań Gminnej Komisji Stypendialnej należy:

- 1) ocena formalna wniosku,
- 2) analiza sytuacji materialnej i rodzinnej uczniów, których wnioski spełniają wymagania formalne,
- 3) ustalenie wysokości stypendium lub zasiłku wynikającej z dochodów i sytuacji rodzinnej wnioskujących,
- 4) ustalenie formy i zasad otrzymania przez uczniów stypendiów i zasiłków,
- 5) przedłożenie Wójtowi wniosków na podstawie przeprowadzonych ustaleń.

§ 5

1. Obrady Komisji są niejawne.

2. Z posiedzenia Komisji sporządza się protokół, który podpisują wszyscy obecni członkowie.

3. Przewodniczący Komisji niezwłocznie powiadamia Wójta Gminy o wnioskach komisji oraz przekazuje protokół.

§ 6

Traci moc Zarządzenie Wójta Gminy Brańszczyk Nr SE.92.2019 z dnia 21 sierpnia 2019 r. w sprawie powołania Gminnej Komisji Stypendialnej, ustalenia jej zadań i trybu pracy.

§ 7

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt Gminy


/-/ Wiesław Przybylski

Wójt Gminy Brańszczyk

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO

na rok szkolny 20...../20.....

Wnioskodawca (należy zaznaczyć stawiając znak „x”)											
<input type="checkbox"/> Rodzic				<input type="checkbox"/> Pełnoletni uczeń				<input type="checkbox"/> Dyrektor szkoły			
Imię i nazwisko											
Adres zamieszkania											
Numer telefonu											
Numer rachunku bankowego											
I. Wnioskuje o przyznanie stypendium szkolnego dla:											
1. Imię i nazwisko ucznia											
PESEL											
Miejsce zamieszkania											
Imiona i nazwiska rodziców ucznia											
Pełna nazwa szkoły											
Typ szkoły						<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa		<input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące		<input type="checkbox"/> Technikum	
						<input type="checkbox"/> Szkoła branżowa		<input type="checkbox"/> Specjalna przysp. do pracy		<input type="checkbox"/> Szkoła policealna	
						<input type="checkbox"/> Inne					
2. Imię i nazwisko ucznia											
PESEL											
Miejsce zamieszkania											
Imiona i nazwiska rodziców ucznia											
Pełna nazwa szkoły											
Typ szkoły						<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa		<input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące		<input type="checkbox"/> Technikum	
						<input type="checkbox"/> Szkoła branżowa		<input type="checkbox"/> Specjalna przysp. do pracy		<input type="checkbox"/> Szkoła policealna	
						<input type="checkbox"/> Inne					
3. Imię i nazwisko ucznia											
PESEL											
Miejsce zamieszkania											
Imiona i nazwiska rodziców ucznia											
Pełna nazwa szkoły											
Typ szkoły						<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa		<input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące		<input type="checkbox"/> Technikum	
						<input type="checkbox"/> Szkoła branżowa		<input type="checkbox"/> Specjalna przysp. do pracy		<input type="checkbox"/> Szkoła policealna	
						<input type="checkbox"/> Inne					

4. Imię i nazwisko ucznia												
PESEL												
Miejsce zamieszkania												
Imiona i nazwiska rodziców ucznia												
Pełna nazwa szkoły												
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące	<input type="checkbox"/> Technikum									
	<input type="checkbox"/> Szkoła branżowa	<input type="checkbox"/> Specjalna przysp. do pracy	<input type="checkbox"/> Szkoła policealna									
	<input type="checkbox"/> Inne											
5. Imię i nazwisko ucznia												
PESEL												
Miejsce zamieszkania												
Imiona i nazwiska rodziców ucznia												
Pełna nazwa szkoły												
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące	<input type="checkbox"/> Technikum									
	<input type="checkbox"/> Szkoła branżowa	<input type="checkbox"/> Specjalna przysp. do pracy	<input type="checkbox"/> Szkoła policealna									
	<input type="checkbox"/> Inne											
6. Imię i nazwisko ucznia												
PESEL												
Miejsce zamieszkania												
Imiona i nazwiska rodziców ucznia												
Pełna nazwa szkoły												
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące	<input type="checkbox"/> Technikum									
	<input type="checkbox"/> Szkoła branżowa	<input type="checkbox"/> Specjalna przysp. do pracy	<input type="checkbox"/> Szkoła policealna									
	<input type="checkbox"/> Inne											
7. Imię i nazwisko ucznia												
PESEL												
Miejsce zamieszkania												
Imiona i nazwiska rodziców ucznia												
Pełna nazwa szkoły												
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące	<input type="checkbox"/> Technikum									
	<input type="checkbox"/> Szkoła branżowa	<input type="checkbox"/> Specjalna przysp. do pracy	<input type="checkbox"/> Szkoła policealna									
	<input type="checkbox"/> Inne											
8. Imię i nazwisko ucznia												
PESEL												
Miejsce zamieszkania												
Imiona i nazwiska rodziców ucznia												
Pełna nazwa szkoły												
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące	<input type="checkbox"/> Technikum									
	<input type="checkbox"/> Szkoła branżowa	<input type="checkbox"/> Specjalna przysp. do pracy	<input type="checkbox"/> Szkoła policealna									
	<input type="checkbox"/> Inne											

II. Dane uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego

W rodzinie ucznia/słuchacza występuje (należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat):

- bezrobocie niepełnosprawność ciężka lub długotrwała choroba wielodzietność rodzina niepełna
- alkoholizm narkomania inna okoliczność.....

III. Pożądana forma stypendium szkolnego

(świadczenie może być przyznane w jednej lub kilku formach – należy wybrać formę zaznaczając znakiem X)

- całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą;
- pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym- w tym w szczególności zakupu podręczników;
- całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania;
- świadczenia finansowego (w przypadkach o których mowa w art. 90 d ust. 5 ustawy o systemie oświaty Dz. U. 2020 poz. 1327)

IV. Ustalenie wysokości dochodu wnioskodawcy

1. Oświadczam, że moja rodzina składa się z osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.
2. Oświadczam, że dochody moje i wymienionych wyżej członków mojego gospodarstwa domowego, w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, (tj. sierpień 20...r.) lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, wyniosły:

Osiągnięte dochody	Wymagane dokumenty
Wynagrodzenie za pracę <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIEzł	zaświadczenie albo oświadczenie o zarobkach (netto)
Z tytułu renty, emerytury lub świadczeń przedemerytalnych: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIEzł	odcinek świadczenia, zaświadczenie albo oświadczenie
Świadczenia z urzędu pracy (np. zasiłek dla bezrobotnych): <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIEzł	zaświadczenie z Powiatowego Urzędu albo oświadczenie
Dochody z działalności gospodarczej: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIEzł	zaświadczenie z Urzędu Skarbowego albo oświadczenie (za poprzedni rok kalendarzowy)
Alimenty / fundusz alimentacyjny: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIEzł	wyrok w sprawie o alimenty lub zaświadczenie komornika albo oświadczenie.
Zasiłek rodzinny wraz z dodatkami do zasiłku rodzinnego oraz świadczenie rodzicielskie: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIEzł	zaświadczenie albo oświadczenie.
Zasiłek pielęgnacyjny/świadczenia pielęgnacyjne: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIEzł	zaświadczenie albo oświadczenie.
Dodatek mieszkaniowy, zryczałtowany dodatek energetyczny: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIEzł	decyzja do wglądu
Stypendium z wyłączeniem stypendium szkolnego: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIEzł	zaświadczenie albo oświadczenie.
Stałe i okresowe zasiłki z pomocy społecznej <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIEzł	zaświadczenie, kopia decyzji albo oświadczenie
Dochód z gospodarstwa rolnego: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Liczba hektarów przeliczeniowychzł zaświadczenie o powierzchni ha przeliczeniowych, kopia decyzji podatkowej, nakaz płatniczy podatku rolnego albo oświadczenie

Inne dochody. Wymienić jakie: (praca dorywcza, pomoc rodziny) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIEzł	zaświadczenie albo oświadczenie.
Łączny miesięczny dochód rodziny wynosi:	zł NETTO
Dochód miesięczny na jedną osobę w rodzinie wynosi:	zł NETTO
V. Oświadczenia wnioskodawcy:		
<p>Oświadczam że wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego numeru telefonu przez Urząd Gminy Brańszczyk, w celu usprawnienia kontaktu w związku ze złożonym wnioskiem o przyznanie zasiłku szkolnego lub stypendium oraz, że mam prawo w każdym czasie do wycofania udzielonej zgody, a wycofanie zgody, nie wpływa na zgodność z prawem, przetwarzania, którego dokonano na podstawie udzielonej zgody przed jej cofnięciem.</p>		
_____ (data)		_____ (podpis)

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH W URZĘDZIE
GMINY BRAŃSZCZYK W ZAKRESIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE
SOCJALNYM**

Uprzejmie informujemy, że:

1) Administratorem danych osobowych jest Gmina Brańszczyk.

Dane kontaktowe: Urząd Gminy Brańszczyk, ul. Jana Pawła II 45, 07-221 Brańszczyk

Nr tel.: 29 59 29 310

E-mail: sekretariat@branszczyk.pl

2) Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych to e-mail: iod.ugb@branszczyk.pl

3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:

a) przepisów Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w celu przyjęcia, rozpatrzenia i odpowiedzi na wnioski o przyznanie zasiłku szkolnego lub stypendium,

b) zgody osoby, której dane dotyczą, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO, w stosunku do innych danych, nie wynikających z przepisów prawa, np. numer telefonu, który może być podany w celu usprawnienia kontaktu lub numer konta bankowego w celu usprawnienia procesu wypłaty przyznanej pomocy materialnej

c) konieczności wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Gminie Brańszczyk będącej Administratorem tych danych, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e RODO.

4) Dane mogą zostać udostępnione podmiotom wykonującym zadania w interesie publicznym lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów prawa, lub wykonującym usługi na rzecz Urzędu Gminy wyłącznie w zakresie tej usługi zgodnie z zawartą umową.

Dane nie będą przekazywane do Państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

5) Dane będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne z uwagi na obowiązujące przepisy prawa, lub do momentu rozstrzygnięcia ewentualnych roszczeń, zgodnie z okresami retencji dokumentów obowiązującymi w Urzędzie Gminy Brańszczyk.

6) Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

7) Przysługuje Pani/Panu prawo żądania: dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia skargi do organu nadzorczego – w przypadkach i na zasadach określonych w RODO.

Więcej o swoich prawach przeczytasz na naszej stronie internetowej www.branszczyk.pl, zakładka Ochrona Danych Osobowych.

8) Podanie danych osobowych wynikających z przepisów jest obowiązkowe oraz stanowi warunek realizacji Pani/Pana zapytania. Podanie innych danych jest dobrowolne.

Upředzona(y) o odpowiedzialności karnej wynikającej z treści art. 233 § 1 kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku i załącznikach.

.....
(data)

.....
(podpis)

Wójt Gminy Brańszczyk

WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

Wnioskodawca (należy zaznaczyć stawiając znak „x”)	
<input type="checkbox"/> Rodzic	<input type="checkbox"/> Pełnoletni uczeń <input type="checkbox"/> Dyrektor szkoły
Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	
Numer rachunku bankowego	
I. Wnioskuję o przyznanie zasiłku szkolnego dla:	
1. Imię i nazwisko ucznia	
PESEL	
Miejsce zamieszkania	
Imiona i nazwiska rodziców ucznia	
Pełna nazwa szkoły	
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące <input type="checkbox"/> Technikum <input type="checkbox"/> Szkoła branżowa <input type="checkbox"/> Specjalna przysp. do pracy <input type="checkbox"/> Szkoła policealna <input type="checkbox"/> Inne
2. Imię i nazwisko ucznia	
PESEL	
Miejsce zamieszkania	
Imiona i nazwiska rodziców ucznia	
Pełna nazwa szkoły	
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące <input type="checkbox"/> Technikum <input type="checkbox"/> Szkoła branżowa <input type="checkbox"/> Specjalna przysp. do pracy <input type="checkbox"/> Szkoła policealna <input type="checkbox"/> Inne
3. Imię i nazwisko ucznia	
PESEL	
Miejsce zamieszkania	
Imiona i nazwiska rodziców ucznia	
Pełna nazwa szkoły	
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące <input type="checkbox"/> Technikum <input type="checkbox"/> Szkoła branżowa <input type="checkbox"/> Specjalna przysp. do pracy <input type="checkbox"/> Szkoła policealna <input type="checkbox"/> Inne

4. Imię i nazwisko ucznia												
PESEL												
Miejsce zamieszkania												
Imiona i nazwiska rodziców ucznia												
Pełna nazwa szkoły												
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące	<input type="checkbox"/> Technikum									
	<input type="checkbox"/> Szkoła branżowa	<input type="checkbox"/> Specjalna przysp. do pracy	<input type="checkbox"/> Szkoła policealna									
	<input type="checkbox"/> Inne											
5. Imię i nazwisko ucznia												
PESEL												
Miejsce zamieszkania												
Imiona i nazwiska rodziców ucznia												
Pełna nazwa szkoły												
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące	<input type="checkbox"/> Technikum									
	<input type="checkbox"/> Szkoła branżowa	<input type="checkbox"/> Specjalna przysp. do pracy	<input type="checkbox"/> Szkoła policealna									
	<input type="checkbox"/> Inne											
6. Imię i nazwisko ucznia												
PESEL												
Miejsce zamieszkania												
Imiona i nazwiska rodziców ucznia												
Pełna nazwa szkoły												
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące	<input type="checkbox"/> Technikum									
	<input type="checkbox"/> Szkoła branżowa	<input type="checkbox"/> Specjalna przysp. do pracy	<input type="checkbox"/> Szkoła policealna									
	<input type="checkbox"/> Inne											
7. Imię i nazwisko ucznia												
PESEL												
Miejsce zamieszkania												
Imiona i nazwiska rodziców ucznia												
Pełna nazwa szkoły												
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące	<input type="checkbox"/> Technikum									
	<input type="checkbox"/> Szkoła branżowa	<input type="checkbox"/> Specjalna przysp. do pracy	<input type="checkbox"/> Szkoła policealna									
	<input type="checkbox"/> Inne											
8. Imię i nazwisko ucznia												
PESEL												
Miejsce zamieszkania												
Imiona i nazwiska rodziców ucznia												
Pełna nazwa szkoły												
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa	<input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące	<input type="checkbox"/> Technikum									
	<input type="checkbox"/> Szkoła branżowa	<input type="checkbox"/> Specjalna przysp. do pracy	<input type="checkbox"/> Szkoła policealna									
	<input type="checkbox"/> Inne											

II. Uzasadnienie wniosku (opis zdarzenia losowego):

III. Informacja o pobieraniu innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych

(Jeśli TAK, proszę napisać jakie i w jakiej wysokości)

NIE

TAK

IV. Wniosek dotyczy następującej formy pomocy (pomoc może być udzielona w jednej lub kilku formach – należy wybrać formę zaznaczając znakiem X)

- całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą;
- pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym- w tym w szczególności zakupu podręczników;
- całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania;
- świadczenia finansowego (w przypadkach o których mowa w art. 90 d ust. 5 ustawy o systemie oświaty Dz. U. 2020 poz. 1327)

V. Załączniki:

POUCZENIE:

Do wniosku należy załączyć dokumenty poświadczające wystąpienie zdarzenia:

- * w przypadku śmierci rodzica lub opiekuna prawnego - kopia aktu zgonu członka rodziny ucznia;
- * w przypadku pożaru – zaświadczenie (lub jego kopia) Straży Pożarnej, Administracji Nieruchomości lub Instytucji Ubezpieczeniowej;
- * w przypadku kradzieży – zaświadczenie (zawiadomienie) wystawione przez organ ścigania o wszczęciu postępowania lub zaświadczenie o złożeniu zawiadomienia o popełnieniu przestępstwa;
- * w przypadku nagłych wypadków lub długotrwałej choroby - kopia dokumentacji lekarskiej pacjenta lub inne dokumenty poświadczające stan zdrowia lub zaistniałe zdarzenie;
- * informację o uczniach/słuchaczach.

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH W URZĘDZIE
GMINY BRAŃSZCZYK W ZAKRESIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE
SOCJALNYM**

Uprzejmie informujemy, że:

1) Administratorem danych osobowych jest Gmina Brańszczyk.

Dane kontaktowe: Urząd Gminy Brańszczyk, ul. Jana Pawła II 45, 07-221 Brańszczyk

Nr tel.: 29 59 29 310

E-mail: sekretariat@branszczyk.pl

2) Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych to e-mail: iod.ugb@branszczyk.pl

3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:

- a) przepisów Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w celu przyjęcia, rozpatrzenia i odpowiedzi na wniosek o przyznanie zasiłku szkolnego lub stypendium,
- b) zgody osoby, której dane dotyczą, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO, w stosunku do innych danych, nie wynikających z przepisów prawa, np. numer telefonu, który może być podany w celu usprawnienia kontaktu lub numer konta bankowego w celu usprawnienia procesu wypłaty przyznanej pomocy materialnej
- c) konieczności wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Gminie Brańszczyk będącej Administratorem tych danych, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e RODO.

4) Dane mogą zostać udostępnione podmiotom wykonującym zadania w interesie publicznym lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów prawa, lub wykonującym usługi na rzecz Urzędu Gminy wyłącznie w zakresie tej usługi zgodnie z zawartą umową.

Dane nie będą przekazywane do Państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

5) Dane będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne z uwagi na obowiązujące przepisy prawa, lub do momentu rozstrzygnięcia ewentualnych roszczeń, zgodnie z okresami retencji dokumentów obowiązującymi w Urzędzie Gminy Brańszczyk.

6) Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

7) Przysługuje Pani/Panu prawo żądania: dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia skargi do organu nadzorczego – w przypadkach i na zasadach określonych w RODO.

Więcej o swoich prawach przeczytasz na naszej stronie internetowej www.branszczyk.pl, zakładka Ochrona Danych Osobowych.

8) Podanie danych osobowych wynikających z przepisów jest obowiązkowe oraz stanowi warunek realizacji Pani/Pana zapytania. Podanie innych danych jest dobrowolne.

Uprzedzona(y) o odpowiedzialności karnej wynikającej z treści art. 233 § 1 kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku i załącznikach.

.....
(data)

.....
(podpis)

INFORMACJA O UCZNIACH/ SŁUCHACZACH

Dane osobowe wnioskodawcy

Nazwisko	
Imiona	

Informacja o szkole (wypełnia szkoła)

Nazwa szkoły/kolegium			
Typ szkoły			
Kod pocztowy		Miejscowość	Ulica
Powiat		Województwo	Telefon

Informacja o uczniach/ słuchaczach

L.p.	Imię i nazwisko	PESEL	klasa
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Opinia dyrektora szkoły:

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć dyrektora)