

**WNIOSEK O PRYZNANIE NAGRODY W RAMACH PROGRAMU ARTYSTYCZNEGO
„TALENTY”
na rok szkolny/.....**

.....
Data przyjęcia wniosku

.....
Nr wniosku

.....
Podpis przyjmującego wniosek

Uwaga: Prosimy o wyczerpujące informacje na każde pytanie. Wszystkie kompletne wnioski rozpatrywane będą przez Komisję. Wniosek należy wypełniać czytelnym pismem.

I. INFORMACJE O OSOBIE UBIEGAJĄCEJ SIĘ O NAGRODĘ

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania.....
.....
3. Imiona rodziców.....
4. PESEL
5. Numer telefonu.....
6. Adres e-mail.....

II. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODPISANIA UMOWY

(jeden z rodziców, opiekun prawny – jeżeli dotyczy, zaznaczyć właściwe)

1. Imię i nazwisko
2. Stopień pokrewieństwa.....
3. Adres zamieszkania
4. Telefon

III. INFORMACJE O SZKOLE/UCZELNI

1. Pełna nazwa szkoły/uczelni
2. Adres
3. Telefon
4. Aktualny rok nauki
5. Kierunek/klasa
6. System nauki(dzienny).....

IV. OSIĄGNIĘCIA

1. Średnia ocena z ubiegłego roku nauki
2. Udokumentowane osiągnięcia poprzez: udział w olimpiadach, konkursach oraz publikacjach, badaniach(w razie potrzeby dołączyć załączniki: dyplomy, certyfikaty itp.) oraz uzyskane tytuły Laureata, Finalisty.

Udział w olimpiadach, konkursach

Nazwa olimpiady, konkursu	Etap*	
	ogólnopolski	wojewódzki

zaznacz właściwe pole znakiem X

5. Aktywność społeczna: wolontariat, praca w samorządzie uczniowskim/studenckim, uczestnictwo w organizacjach społecznych i naukowych itp.

.....
.....
.....
.....
.....

6. W jaki sposób zamierzasz aktywizować swoje działania na rzecz społeczności lokalnej?

.....
.....
.....

V. ZAŁĄCZNIKI

Do wniosku załączam (właściwe zaznaczyć)

1. Potwierdzoną kserokopię świadectwa
2. Potwierdzone kserokopie dyplomów i wyników konkursów i olimpiad
3. Inne (wymienić)

.....
.....

VI. NAZWA PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO

1. Instytucja/organizacja/osoba
2. Imię, nazwisko, funkcja osoby zgłaszającej
3. Adres
4. Telefon

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis osoby ubiegającej się o nagrodę

.....
Podpis rodzica/opiekuna

.....
Pieczątka i podpis podmiotu zgłaszającego

Klauzula informacyjna

Zgodnie z:

- art. 13. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) ,
- ustawą z dnia 6 kwietnia 1984 r. o fundacjach (Dz. U. 1984 nr 21 poz. 97),
- ustawą z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (Dz. U. 2003 nr 96 poz. 873),

informuję iż,:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja na Rzecz Rozwoju Powiatu Wieluńskiego z siedzibą pl. Kazimierza Wielkiego 2/205, 98-300 Wieluń, tel. 043 843 79 32 adres e-mail: biuro@fundacja.wielun.pl.

2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji konkursu „Talenty”, rozpatrzenia wniosku oraz ewentualnego podpisania umowy na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a,b, ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r., oraz Art.9, pkt.1 lit. d.

3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa.

5. Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych, prawo do ich sprostowania oraz prawo do przenoszenia danych.

6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

7. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do rozpatrzenia wniosku oraz ewentualnej realizacji umowy. Odmowa podania danych będzie skutkować odmową rozpatrzenia wniosku oraz brakiem możliwości realizacji umowy.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej, rozumiem jej treść i jestem świadomy/a swoich uprawnień w zakresie ochrony moich danych osobowych, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
miejsowość, data

.....
podpis nominowanego do nagrody

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zgoda ucznia na przetwarzanie danych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem z dnia 27 kwietnia 2016 roku art. 6. ust. 1. lit. A, o ochronie danych osobowych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), w celu realizacji niniejszego konkursu, rozpatrzenia wniosku oraz ewentualnego podpisania umowy . Administratorem danych osobowych w rozumieniu ww. rozporządzenia jest Fundacja na Rzecz Rozwoju Powiatu Wieluńskiego z siedzibą w Wieluniu, pl. Kazimierza Wielkiego 2.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis nominowanego do nagrody

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na przetwarzanie danych dziecka

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka art. 6 ust. 1 lit. A zgodnie z rozporządzeniem z dnia 27 kwietnia 2016 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), w celu realizacji niniejszego Konkursu, rozpatrzenia wniosku oraz ewentualnego podpisania umowy. Administratorem danych osobowych w rozumieniu ww. rozporządzenia jest Fundacja na Rzecz Rozwoju Powiatu Wieluńskiego z siedzibą w Wieluniu, pl. Kazimierza Wielkiego 2.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego