

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego*

1. Oświadczam, że jako rodzic/opiekun prawny małoletniego ucznia/absolwenta* zapoznałem/am się z Regulaminem Lokalnego Programu wspierania edukacji uzdolnionych uczniów w Gminie Zator.
2. Wyrażam zgodę na wystąpienie Dyrektora

.....
(nazwa szkoły)

z wnioskiem o przyznanie stypendium za wyniki w nauce/wybitne osiągnięcia dla mojego syna/mojej córki*

.....
oraz wyrażam zgodę na przekazanie kwoty przyznanego stypendium na następujący rachunek bankowy:

Imię i nazwisko właściciela rachunku.....

Nazwa banku.....

Numer rachunku bankowego.....

3. Dane dotyczące złożenia do Urzędu Skarbowego rocznej informacji o wypłaconych stypendiach:

Pesel ucznia/absolwenta

Adres zamieszkania

Gmina..... Powiat..... Województwo.....

Nazwa i adres Urzędu Skarbowego

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka) zawartych w przedstawionym wniosku o przyznanie stypendium Gminy Zator dla uzdolnionych uczniów w ramach „Lokalnego programu wspierania edukacji uzdolnionych uczniów w Gminie Zator” wraz z załącznikami w celach związanych z przeprowadzeniem procedury przyznania stypendium Gminy Zator, następnie jego wypłaty i rozliczenia, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetworzeniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE.L.2016.119.1).

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym „Oświadczeniu rodzica/opiekuna prawnego” w celach związanych z przeprowadzeniem procedury przyznania stypendium Gminy Zator na rzecz mojego dziecka, następnie jego wypłaty i rozliczenia, a także w celu przekazywania istotnych informacji związanych ze złożonym wnioskiem o przyznanie stypendium zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetworzeniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE.L.2016.119.1).

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka) na potrzeby dokumentowania, promowania i informowania o przyznanym stypendium Gminy Zator dla uzdolnionych uczniów, w szczególności poprzez: publikację zdjęć z wydarzeń oficjalnych (np. wręczenia stypendium) w przestrzeni publicznej, umieszczanie fotografii na stronach internetowych, w mediach społecznościowych oraz materiałach informacyjnych lub promocyjnych (drukowanych i elektronicznych); jak również na udostępnianie danych osobowych dziecka w zakresie: imię i nazwisko dziecka, nazwa szkoły, osiągnięcia będące podstawą przyznania stypendium, kwota lub rodzaj przyznanego stypendium, w celach informacyjnych i promocyjnych, w tym w komunikatach prasowych, na stronie internetowej urzędu, tablicach ogłoszeń, w mediach społecznościowych oraz w materiałach promujących lokalne inicjatywy edukacyjne.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

7. Ponadto, oświadczam, iż:

- a) Podaję dane osobowe mojego dziecka oraz moje dane osobowe (rodzica/opiekuna prawnego) dobrowolnie,
- b) Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dołączoną do niniejszego Oświadczenia.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*) *niepotrzebne skreślić*