**Załącznik nr 2**

do Regulaminu udzielania pomocy materialnej

o charakterze socjalnym

dla uczniów zamieszkałych

na terenie Gminy Puszcza Mariańska

**Wójt Gminy Puszcza Mariańska**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO**

**I. WNIOSKODAWCA**

□ RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZNIA

□ PEŁNOLETNI UCZEŃ

□ DYREKTOR SZKOŁY, OŚRODKA LUB KOLEGIUM

**II. DANE WNIOSKODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| PESEL: |  |
| Stan cywilny *(informacja nieobowiązkowa)*: |  |
| Telefon *(informacja nieobowiązkowa)*:  |  |

**III. DANE UCZNIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego: |  |
| Imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego: |  |
| PESEL: |  |
| Nazwa i adres szkoły, klasa: |  |

**IV. DANE UZASADNIAJĄCE PRZYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO:**

1. Data wystąpienia zdarzenia losowego:………………………………………………………

2. Wyjaśnienie dotyczące zdarzenia losowego i jego wpływu na pogorszenie sytuacji materialnej ucznia:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**V. OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA:**

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | PESEL | Stopień pokrewieństwa | Źródło dochodu | Wysokość dochodu netto z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Łączny dochód całego gospodarstwa:** |  |
| Kwota alimentów świadczona na rzecz innych osób: |  |
| Inne: …………………………………………………………. |  |
| **Średni dochód netto na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi:** |  |

**VI. WNIOSKOWANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ**

|  |
| --- |
| Należy wybrać preferowaną formę: |
|  | □ | Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym |
|  | □ | Świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym |

**VI. FORMA REALIZACJI PRZYZNANEGO ŚWIADCZENIA**

□ Proszę o przekazanie środków pieniężnych otrzymanych w ramach niniejszego

 zasiłku szkolnego na konto nr:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

□ gotówką w kasie Urzędu Gminy Puszcza Mariańska

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Do wniosku załączam następujące dokumenty potwierdzające zaistniałe zdarzenie losowe:

1. ……………………………………..

2. ……………………………………..

3. ……………………………………..

4. ……………………………………..

5. ……………………………………..

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).

……………………… …………..………………….…………………

 (data) (podpis wnioskodawcy)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Urząd Gminy w Puszczy Mariańskiej, ul. Stanisława Papczyńskiego 1, 96-330 Puszcza Mariańska; Telefon: 46 831 81 69. Fax: 46 831 81 18; email: urzad@puszcza-marianska.pl.

2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych p. Tomaszem Szwedem pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl lub numerem telefonu +48 730 567 007 .

3. Dane osobowe Pani/Pana oraz córki/syna będą przetwarzane w celu rozpatrzenie wniosku o przyznanie zasiłku szkolnego i wypłaty przyznanego zasiłku szkolnego.

4. Podstawę prawną przetwarzania stanowi art. 6 ust. 1 lit. a i c RODO oraz ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty i ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

5. Odbiorcami danych osobowych Pani/Pana oraz córki/syna są upoważnieni pracownicy Urzędu Gminy Puszcza Mariańska oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

6. Dane osobowe Pani/Pana oraz córki/syna będą przechowywane zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 r., Nr 14, poz. 67) – kategoria akt B5.

7. Ma Pani/Pan prawo do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych. W związku z przetwarzaniem danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa.

9. Padanie danych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku o przyznanie zasiłku szkolnego i wypłaty zasiłku w przypadku jego przyznania.

10. Dane osobowe Pani/Pana oraz córki/syna nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz nie będą profilowane.

11. Dane osobowe Pani/Pana oraz córki/syna nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

**Oświadczam, iż zapoznałam/em się z treścią powyższej klauzuli RODO i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i syna/córki, w związku ze złożonym wnioskiem o przyznanie zasiłku szkolnego.**

……………………………………………..

data i podpis Wnioskodawcy