

Wniosek o przyznanie stypendium

za:

☐ *wyniki w nauce* ☐ *osiągnięcia naukowe* ☐ *wyniki egzaminu ósmoklasisty lub maturalnego lub sportowe*

WNIOSKODAWCA

☐ dyrektor szkoły ☐ rodzic lub opiekun prawny ☐ pełnoletni kandydat	
Imię i nazwisko:	
Adres do korespondencji:	
Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem przyznawania stypendium	Podpis:

KANDYTAT

KANDYTAT	
Nazwisko	
Imię lub imiona	
Data urodzenia	
PESEL	
Adres stałego zamieszkania:	

[illegible]

SZKOŁA

SZKOŁA	
Nazwa	
Adres	
Telefon	
Klasa	

Ocena z zachowania	
Średnia ocen (§2 ust.2 pkt 1 regulaminu)	
Średnia wartość procentowa egzaminu ósmoklasisty lub egzaminu maturalnego (§2 ust.2 pkt 3 regulaminu)	

UZASADNIENIE WNIOSKU I OPIS WYNIKÓW ORAZ OSIĄGNIĘĆ

ZAŁĄCZNIKI**

*** dotyczy uczniów/absolwentów ostatnich klas publicznych szkół podstawowych, publicznych szkół ponadpodstawowych i dotychczasowych szkół ponadgimnazjalnych oraz uczniów szkół, dla której organem prowadzącym jest podmiot inny niż Miasto Ostrolęka**

**** § 1 ust. 1 pkt 1 – kserokopia świadectwa szkolnego (poświadczonego przez dyrektora szkoły za zgodność z oryginałem);**

§ 1 ust. 1 pkt 2 – kserokopie dokumentów potwierdzających osiągnięcia (poświadczone przez dyrektora szkoły za zgodność z oryginałem);

§ 1 ust. 1 pkt 3 – kserokopia zaświadczenia o wyniku egzaminu ósmoklasisty, kserokopia świadectwa maturalnego (poświadczone przez dyrektora szkoły za zgodność z oryginałem).

KLAUZULA ZGODY

Wyrażam zgodę na:

- ☐ przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zawartych w niniejszym wniosku przez Prezydenta Miasta Ostrołęki wykonującego zadania przy pomocy Urzędu Miasta Ostrołęki zlokalizowanego przy Placu Gen. J. Bema 1, 07-410 Ostrołęka do celów związanych z realizacją ww. stypendium.
- ☐ przetwarzanie wizerunku mojego dziecka oraz jego publikację, której dokona Prezydent Miasta Ostrołęki wykonujący zadania przy pomocy Urzędu Miasta Ostrołęki zlokalizowanego przy Placu Gen. J. Bema 1, 07-410 Ostrołęka na potrzeby prowadzenia działań informacyjno-medialnych za pomocą prasy, strony internetowej, facebooka i innych portali społecznościowych.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego
ucznia niepełnoletniego)

Aby wyrazić zgodę na jeden lub drugi cel należy zaznaczyć odpowiednie powyższe pole lub pola.

Wyrażam zgodę na :

- ☐ przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku przez Prezydenta Miasta Ostrołęki wykonującego zadania przy pomocy Urzędu Miasta Ostrołęki zlokalizowanego przy Placu Gen. J. Bema 1, 07-410 Ostrołęka do celów związanych z realizacją ww. stypendium.
- ☐ przetwarzanie mojego wizerunku oraz jego publikację, której dokona Prezydent Miasta Ostrołęki wykonujący zadania przy pomocy Urzędu Miasta Ostrołęki zlokalizowanego przy Placu Gen. J. Bema 1, 07-410 Ostrołęka na potrzeby prowadzenia działań informacyjno-medialnych za pomocą prasy, strony internetowej, facebooka i innych portali społecznościowych.

.....
(data i podpis ucznia pełnoletniego)

Aby wyrazić zgodę na jeden lub drugi cel należy zaznaczyć odpowiednie powyższe pole lub pola.

Ostrołęka, dnia

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis dyrektora szkoły)