

OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
 ul. Szpitalna 7
 05 - 092 Ł O M I A N K I
 tel. (0-22) 751-90-57, 751-40-89
 NIP 118-07-44-931, REGON 010398383

Załącznik Nr 1 do Regulaminu
 udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym
 dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Łomianki

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM
 W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO W ROKU SZKOLNYM/.....**

CZEŚĆ A – DANE IDENTYFIKACYJNE

1. Wnioskodawca:

- rodzic, opiekun prawny niepełnoletniego ucznia
- pełnoletni uczeń
- dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium

2. Dane osobowe wnioskodawcy:																							
Imię i nazwisko:																							
PESEL: (nie wypełnia dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium)	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						
Telefon:																							
Adres zamieszkania: (nie wypełnia dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium)	ulica																						
	numer domu		numer lokalu																				
	kod pocztowy																						
	miejsowość																						

3. Dane osobowe uczniów:																				
Lp.	Dane ucznia	Nazwa i adres szkoły	Klasa	Adres zamieszkania ucznia																
1	Imię:.....																			
	Nazwisko:.....																			
	Data urodzenia:.....																			
	PESEL: <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																			
2	Imię:.....																			
	Nazwisko:.....																			
	Data urodzenia:.....																			
	PESEL: <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																			

3	Imię:.....																					
	Nazwisko:.....																					
	Data urodzenia:.....																					
	PESEL: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					
4	Imię:.....																					
	Nazwisko:.....																					
	Data urodzenia:.....																					
	PESEL: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					
5	Imię:.....																					
	Nazwisko:.....																					
	Data urodzenia:.....																					
	PESEL: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					

CZĘŚĆ B - SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE UCZNIĄ

W rodzinie występuje (właściwie zaznaczyć)		
1.	<input type="checkbox"/>	Trudna sytuacja materialna
2.	<input type="checkbox"/>	Bezrobocie
3.	<input type="checkbox"/>	Niepelnosprawność
4.	<input type="checkbox"/>	Ciężka lub długotrwała choroba
5.	<input type="checkbox"/>	Wielodzietność
6.	<input type="checkbox"/>	Brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo-wychowawczej
7.	<input type="checkbox"/>	Alkoholizm
8.	<input type="checkbox"/>	Narkomania
9.	<input type="checkbox"/>	Rodzina jest niepełna
10.	<input type="checkbox"/>	Zdarzenie losowe (jakie ?).....
11.	<input type="checkbox"/>	Inne
12.	<input type="checkbox"/>	Nie występuje żadne z powyższych

CZĘŚĆ C - WNIOSKOWANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ

1. Proszę o przyznanie stypendium szkolnego w formie: (należy zaznaczyć właściwą kratkę)		
1.	<input type="checkbox"/>	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, w szczególności: a) Oplat za udział w wycieczkach szkolnych, wyjazdach (wyjazdach) do kin, teatrów lub innych imprezach organizowanych przez szkołę b) Oplat za udział w zajęciach nauki języków obcych lub innych zajęciach edukacyjnych
2.	<input type="checkbox"/>	pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności: a) Zakup podręczników, lektur szkolnych i innych książek b) Zakup pomocy szkolnych, w szczególności ubioru lub obuwia sportowego, przyborów szkolnych c) Zakup biletów miesięcznych na dojazdy do szkoły lub na zajęcia pozalekcyjne. d) Innej pomocy rzeczowej zgodnej z katalogiem wydatków
3.	<input type="checkbox"/>	całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegiów, o których mowa w art. 90d ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty
4.	<input type="checkbox"/>	świadczenia pieniężnego, jeżeli poprzednie formy są niecelowe lub niemożliwe, na warunkach art. 90d ust. 5 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty

1.2 Przesłanki uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego w formie opisanej w Części C, tabela 1, pkt 1-3

.....

.....

.....

.....

1.3 Przesłanki sprawiające, że przyznanie pomocy w formie opisanej w Części C pkt 1-3 jest niemożliwe/niecelowe i uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego w formie świadczenia pieniężnego: (wypełnić tylko w przypadku wyboru pkt 4 w tabeli 1 w Części C)

.....

.....

.....

.....

CZĘŚĆ D - OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNI

1. Rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym
(Rodziną w rozumieniu art. 6 pkt 14 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej są osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.)

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Miejsce pracy lub nauki *	Stopień pokrewieństwa
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

*w przypadku osób zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy lub pobierających świadczenia z ZUS, świadczenia z Ośrodka Pomocy Społecznej należy wpisać nazwę odpowiedniej instytucji

1.1 Członkowie mojej rodziny są zobligowani do płacenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego (**)		
Lp.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentacji	Miesięczna kwota zasądzonych alimentów
1.		
2.		

***) W przypadku płacenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego do oświadczenia należy dołączyć:
-wyrok zobowiązujący do płacenia alimentów oraz dokumenty potwierdzające dokonywanie wpłat np. przekazy, przelew

1.2 Członkowie mojej rodziny korzystają ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej		
TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		
Zasilek stały z pomocy społecznej:		
1).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	• zaświadczenie lub oświadczenie

1.3 Dochody netto wszystkich członków rodziny (suma miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszona o: miesięczne obciążenie podatkiem od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach, kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób) wyniosły:

Osiągnięte dochody opodatkowane	Wymagane dokumenty:
Ze stosunku pracy: 1)zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2)zł	• zaświadczenie lub oświadczenie o dochodach
Z umowy zlecenia, o dzieło: 1)zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2)zł	• umowa, rachunek lub oświadczenie
Prace dorywcze: 1)zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2)zł	• oświadczenie
Z tytułu renty, emerytury lub świadczeń przedemerytalnych: 1)zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2)zł	• odcinek świadczenia, decyzja lub oświadczenie
Zasilek macierzyński, zasiłek chorobowy wypłacany przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych 1)zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2)zł	• zaświadczenie lub oświadczenie
Zasilek dla bezrobotnych: 1)zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2)zł	• zaświadczenie lub oświadczenie
Osiągnięte dochody z działalności gospodarczej	Wymagane dokumenty:
Opodatkowane na zasadach ogólnych: 1)zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2)zł	• zaświadczenie o dochodach z US za poprzedni rok kalendarzowy, • oświadczenie o ilości miesięcy, w których prowadzona była działalność w poprzednim roku kalendarzowym • zaświadczenie lub oświadczenie o wysokości składki zdrowotnej • oświadczenie o dochodach w przypadku działalności utworzonej w roku bieżącym
Opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym (w tym karta podatkowa) 1)zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2)zł	• zaświadczenie z US o formie opodatkowania • oświadczenie o wysokości dochodu netto za poprzedni miesiąc • zaświadczenie z ZUS lub dowód zapłaty składek ZUS za poprzedni miesiąc • w przypadku zawieszenia w/w działalności - dokument potwierdzający ten fakt,
Osiągnięte dochody nieopodatkowane:	Wymagane dokumenty:
Alimenty: 1)zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2)zł	• dokument w sprawie o alimenty (np. wyrok, ugoda itp.) lub oświadczenie
Fundusz alimentacyjny: 1)zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> 2)zł	• zaświadczenie lub oświadczenie
Świadczenia wypłacone przez komornika w przypadku niealimentacji: 1)zł TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	• zaświadczenie od komornika lub oświadczenie

Zasiłek rodzinny wraz z dodatkami: 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> zaświadczenie lub oświadczenie
Zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy, zasiłek dla opiekuna: 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> zaświadczenie lub oświadczenie
Dodatek mieszkaniowy, zryczałtowany dodatek energetyczny: 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> zaświadczenie lub oświadczenie
Stypendium z wyłączeniem stypendium szkolnego 1).....zł 2).....zł Rodzaj stypendium i źródło uzyskiwania	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> zaświadczenie lub oświadczenie
Dochód z gospodarstwa rolnego: 1).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> zaświadczenie z Urzędu Miejskiego o powierzchni ha przeliczeniowych kopia umowy dzierżawy w przypadku oddania części lub całości znajdującego się w posiadaniu rodziny gospodarstwa rolnego w dzierżawę
Pozostałe dochody:		Wymagane dokumenty:
Inne dochody uzyskiwane w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku a w przypadku utraty dochodu z miesiąca złożenia wniosku np. praca dorywcza, pomoc rodziny, inne: 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> zaświadczenia lub oświadczenie
Jednorazowe dochody uzyskane w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, przekraczające pięciokrotnie kwoty kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej tj. kwotę 542 zł w przypadku osoby samotnie gospodarującej, kryterium dochodowego rodziny, w przypadku osób w rodzinie (iloczyn kwoty 456 zł i osób w rodzinie) 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> zaświadczenie lub oświadczenie

1.4 Podsumowanie - dochód netto na osobę w rodzinie

(zgodnie z art.8 ust.3-13 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej)

Dochód netto rodziny razem (suma dochodów z tabeli 1.2 oraz 1.3)zł
Ilość osób w rodzinie:	
Dochód netto na osobę w rodzinie:zł

CZĘŚĆ E – INNE OTRZYMYWANE STYPENDIUM O CHARAKTERZE SOCJALNYM

1.1 Czy uczeń otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych ?

TAK NIE

(w przypadku wybrania odpowiedzi TAK należy uzupełnić poniższą tabelę)

1.	Nazwa instytucji, która przyznała stypendium	
2.	Miesięczna wysokość stypendium	
3.	Okres, na który przyznano stypendium	

CZĘŚĆ F – OPINIA DYREKTORA SZKOŁY / KOLEGIUM / OŚRODKA
(opinia dla każdego wymienionego ucznia w części A pkt. 3)

.....
(pieczęć nagłówkowa szkoły)

OPINIA DYREKTORA

Potwierdzam, że jest uczniem (słuchaczem)
(imię i nazwisko ucznia/słuchacza)

Opinia:

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

.....
(podpis Dyrektora, pieczęć)

POUCZENIE

1. Świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym przysługują uczniom zamieszkałym na terenie Gminy Łomianki:
 - uczniom szkół publicznych i niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych oraz słuchaczom publicznych kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych - do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia;
 - wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków umożliwiających dzieciom i młodzieży upośledzonym umysłowo w stopniu głębokim a także dzieciom i młodzieży z upośledzaniem umysłowym ze sprzężonymi niepełnosprawnościami realizację odpowiednio obowiązku szkolnego i obowiązku nauki – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki;
 - uczniom szkół niepublicznych nie posiadających uprawnień szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki;
 - słuchaczom niepublicznych kolegiów nauczycielskich i nauczycielskich kolegiów języków obcych –do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia.
2. Stypendium szkolne może otrzymać uczeń znajdujący się w trudnej sytuacji materialnej, wynikającej z niskich dochodów na osobę w rodzinie, w szczególności, gdy w rodzinie tej występuje: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo - wychowawczych, alkoholizm lub narkomania, a także, gdy rodzina jest niepełna lub wystąpiło zdarzenie losowe.
3. Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota, której wysokość ustalona jest na podstawie art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy o pomocy społecznej.
4. Miesięczna wysokość dochodu jest ustalana na zasadach określonych w art. 8 ust. 3 - 13 ustawy o pomocy społecznej.
5. Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło uzyskania dochodu, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:
 - miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;
 - składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;
 - kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób oraz
6. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej z hektarów przeliczeniowych oraz z innych źródeł sumuje się.
7. Do miesięcznej wysokości dochodu nie wlicza się stypendium szkolnego, zasiłku szkolnego, stypendium o charakterze motywacyjnym, jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego, zasiłku celowego, wartości świadczeń w naturze, świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych.
8. Uczeń, który otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, może otrzymać stypendium szkolne w wysokości, która łącznie z innym stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych nie przekracza dwudziestokrotności kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy o świadczeniach rodzinnych, a w przypadku słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych – osiemnastokrotności kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy o świadczeniach rodzinnych. W przypadku przekroczenia powyższej kwoty stypendium szkolne nie przysługuje.
9. **Wnioski o przyznanie stypendium szkolnego na dany rok szkolny uczniom uprawnionym do ubiegania się o stypendium szkolne, składa się od dnia 1 września do dnia 15 września danego roku, a w przypadku słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych od 1 lipca do dnia 15 października danego roku.**
10. W uzasadnionych przypadkach wniosek o przyznaniu stypendium szkolnego może być złożony po upływie terminu, o którym mowa w pkt IX.
11. Do wniosku należy dołączyć zaświadczenia lub oświadczenia o dochodach netto z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, w tym:
 - zaświadczenia lub oświadczenie o uzyskanych dochodach netto (wynagrodzenie za pracę, emerytura, renta, zasiłek dla bezrobotnych) przez poszczególnych członków wspólnego gospodarstwa domowego, zgodnie z wykazem znajdującym się we wniosku;
 - w przypadku osób bezrobotnych nie zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy –oświadczenie o braku zatrudnienia;
 - informacja o wysokości otrzymywanych alimentów:
 - o wyrok sądu lub ugoda zawarta przed sądem powszechnym lub ugoda zawarta przed mediatorem,
 - o w przypadku alimentów zasądzonych, lecz nie otrzymywanych – zaświadczenie komornika sądowego o bezskuteczności egzekucji,
 - o w przypadku braku wyroku w sprawie alimentów –oświadczenie stron o przekazaniu i otrzymaniu (lub nie) alimentów;
 - w przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą;

- zaświadczenie z właściwego urzędu skarbowego zawierające informację o formie opodatkowania
 - zaświadczenie z właściwego urzędu skarbowego zawierające informację za poprzedni rok kalendarzowy o uzyskanym przychodzie pomniejszonym o koszty uzyskania przychodu, obciążenie podatkiem należnym, odliczonymi od dochodu składkami na ubezpieczenia społeczne niezaliczonymi do kosztów uzyskania przychodu.
 - potwierdzenie dochodów netto z prowadzenia działalności gospodarczej, wraz z dowodem opłacania składek w O/ZUS
 - w przypadku zawieszenia działalności gospodarczej - dokument potwierdzający ten fakt;
 - urzędowe potwierdzenie wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych;
 - oświadczenie o uzyskanych innych dochodach netto.
12. Oświadczenia, o którym mowa w pkt 11, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.
 13. Rodzice ucznia otrzymującego stypendium szkolne i inni wnioskodawcy są obowiązani niezwłocznie powiadomić Burmistrza Łomianek, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego, np. zmiana miejsca zamieszkania wnioskodawcy lub ucznia, zaprzestanie nauki przez ucznia, zwiększenia dochodów członków gospodarstwa domowego ucznia.
 14. Stypendium szkolne wstrzymuje się albo cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.
 15. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

CZĘŚĆ H – KLAUZULA INFORMACYJNA

W związku z realizacją wymogów 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 „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana członków rodziny (dalej: Pani/Pana danych osobowych) oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Łomiankach ulica Szpitalna 7 05-092 Łomianki.
2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych, którym jest Pani Anna Pogorzelska za pomocą adresu rodoanka@gmail.com
3. Administrator danych osobowych przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C oraz art. 9 ust. 2 RODO oraz Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r., poz. 1457 tj.).
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu kompleksowej obsługi wniosków w sprawie udzielania pomocy materialnej dla uczniów;
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w ust. 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w ust.4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, tj. przepisy ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz aktach wykonawczych do tej ustawy.
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
 - 1). prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
 - 2). prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych - w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
 - 3). prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych
 - 4) prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych - w przypadku gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
 - a) zaistnieją przyczyny związane z Pani/Pana szczególną sytuacją, w przypadku przetwarzania danych na podstawie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej przez Administratora,
 - b) przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez stronę trzecią, z wyjątkiem sytuacji, w których nadrzędny charakter wobec tych interesów mają interesy lub podstawowe prawa i wolności osoby, której dane dotyczą, wymagające ochrony danych osobowych, w szczególności gdy osoba, której dane dotyczą jest dzieckiem.
8. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne oraz niezbędne dla obsługi wniosku. Oznacza to, że niepodanie potrzebnych danych będzie skutkowało niemożnością nadania biegu sprawie.
10. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

czytelny podpis wnioskodawcy