

Nr wniosku: **ADM.5063.**_____._____.**2016.** **A**
(nadaje Zarząd Szkół i Przedszkoli Mikołowskich)

Wnioskodawca Imię i nazwisko / Instytucja			
Dane ucznia/studenta* Imię i nazwisko			
Data urodzenia		PESEL	__ __ __ __ __ __ __ __ __ __
Adres zamieszkania / zameldowania *			
Telefon kontaktowy:			

Potwierdzam poprawność nr PESEL podanego we wniosku
oraz adres zameldowania *

Ubiegam się o stypendium za rok szkolny/akademicki _____
za wyniki uzyskane w szkole/uczelni: *(proszę podać pełną nazwę)*

Imię i nazwisko posiadacza rachunku bankowego:

* *niepotrzebne skreślić*

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w złożonych dokumentach dla potrzeb stypendialnych oraz wyrażam zgodę na upublicznienie imienia i nazwiska stypendysty w przypadku uzyskania stypendium, co jest konsekwencją podjęcia przez Radę Miejską Mikołowa stosownej Uchwały.

Administratorem tak zebranych danych jest Burmistrz Miasta Mikołowa. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o prawie wglądu do treści tych danych oraz o możliwości ich poprawiania.

.....
data

.....
Czytelny podpis Wnioskodawcy

Załączniki :

– **zaświadczenia (właściwe zaznaczyć krzyżykiem):**

- ☐ kopia świadectwa ukończenia klasy/szkoły
- ☐ zaświadczenie o kontynuowaniu nauki z aktualnej szkoły/uczelni
- ☐ dokumenty poświadczające dodatkowe osiągnięcia w konkursach, olimpiadach lub działalności społecznej

– **poświadczone kopie dokumentów potwierdzających szczególne osiągnięcia zgodnie z paragrafem 8 Uchwały nr XVIII/449/2016 Rady Miejskiej Mikołowa:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane we wniosku są prawdziwe.

.....
data wypełnienia wniosku

.....
Czytelny podpis Wnioskodawcy