Załącznik nr 5 do Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze motywacyjnym w ramach Lokalnego Programu Wspierania Uzdolnień
w Powiecie Słupskim

**WNIOSEK**

 **O PRZYZNANIE STYPENDIUM STAROSTY SŁUPSKIEGO**

**W KATEGORII ADEPT**

**(**WZÓR)

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

 miejscowość, data

|  |
| --- |
| **Część A** (wypełnia pracownik Centrum Usług Wspólnych Powiatu Słupskiego). |
| **Data wpływu** |  | **Nr kolejny wniosku** |  |
| **Nr sprawy** |  |
| Stwierdzenie kompletności wniosku: |
|  | TAK | NIE |
| zaświadczenie wystawione przez szkołę o bardzo dobrym wyniku uzyskanym przez ucznia na egzaminie potwierdzającym kwalifikacje w zawodzie |  |  |
| dokumenty potwierdzające inne osiągnięcia ucznia – potwierdzone przez dyrektora szkoły za zgodność z oryginałem |  |  |
| **Część B** (wypełnia dyrektor szkoły). |
| 1. **Informacja o szkole:**
 |
| Nazwa szkoły |  | Pieczęć szkoły |
| Typ szkoły[[1]](#footnote-1) |  |
| 1. **Informacja o uczniu:**
 |
| Imię  |  |
| Nazwisko |  |
| Data (dd-mm-rrrr) i miejsce urodzenia |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |

……………………………………………………. |
| PESEL |

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

 |
| Adres zamieszkania ucznia | Ulica |  |
| Numer domu |  |
| Numer mieszkania |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy, poczta |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  | ………………………. |

 |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |
| Numer telefonu kontaktowego\* |  |
| Adres email\* |  |
| Klasa, do której uczęszcza uczeń (zawód) |  | Rok szkolny |  |
| 1. **Kryteria przyznania Stypendium Starosty Słupskiego:**
 |
| Pozytywna opinia Rady Pedagogicznej z dnia … |  |
| Wyszczególnienie innych osiągnięć ubiegającego się o stypendium: |
| **Lp.** | **Nazwa konkursu/olimpiady** | **Organizator konkursu/olimpiady** | **Uzyskane miejsce/tytuł** | **Data przeprowadzenia konkursu** **(dd-mm-rrrr)** |
| ….…......….…......….…......…. | ………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Inne informacje o uczniu: |
|  |
| **Wnioskuję o przyznanie Stypendium Starosty Słupskiego w kategorii ADEPT.** ………………………………………. Pieczęć i podpis dyrektora szkoły |
| 1. **Oświadczenie wnioskodawcy.**
 |
| Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.…………………………………… ………………………………………….Miejscowość, data Pieczęć i podpis dyrektora szkoły |
| **Część C (wypełnia pełnoletni uczeń lub rodzic/prawny opiekun ucznia niepełnoletniego).** |
| 1. **Oświadczenia**
 |
| Oświadczam, że:1. zapoznałem/am się z treścią Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze motywacyjnym w ramach Lokalnego Programu Wspierania Uzdolnień w Powiecie Słupskim;
2. podane we wniosku i załącznikach do niego dane osobowe są zgodne ze stanem faktycznym;
3. zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a RODO **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do niego - w celach związanych z przyznawaniem stypendium Starosty Słupskiego.\*

oraz zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych na wykorzystanie mojego wizerunku w sprawach dotyczących przyznawania stypendium Starosty Słupskiego. ……………………………………….. ……………………………………………… (Miejscowość, data) (Kandydat pełnoletni lub rodzic/opiekun prawny  w przypadku osoby niepełnoletniej) |
| Uwaga: Starosta Słupski zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych zamieszczonych we wniosku. |

\*podanie danych jest dobrowolne

1. Np. branżowa szkoła I stopnia, technikum. [↑](#footnote-ref-1)