

Załącznik Nr 1  
do Uchwały Nr.....  
Rady Miejskiej Rumi  
z dnia ..... 2019 r.

Dane wnioskodawcy  
(imię i nazwisko/nazwa, adres/siedziba):

Rumia, dnia .....

.....

.....

nr telefonu .....

adres e-mail.....

**WNIOSEK O PRYZNANIE JEDNORAZOWEGO STYPENDIUM  
BURMISTRZA MIASTA RUMI  
ZA WYBITNE OSIĄGNIĘCIA ARTYSTYCZNE DLA UZDOLNIONYCH DZIECI I MŁODZIEŻY**

za rok szkolny ...../.....

1) imię i nazwisko ucznia .....

2) data urodzenia i PESEL.....

3) miejsce zamieszkania ucznia.....

4) nazwa i adres Urzędu Skarbowego .....

5) klasa, nazwa i adres szkoły, do której uczeń uczęszcza w bieżącym roku szkolnym .....

.....

6) nazwa i adres szkoły, do której uczeń uczęszczał (w przypadku absolwenta).....

.....

7) wyszczególnienie osiągnięć:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

8) opinia opiekuna i potwierdzenie uzyskanych osiągnięć:

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

.....  
(data)

.....  
(podpis i pieczęć opiekuna)

9) liczba załączonych do wniosku dokumentów .....  
(oryginałów lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem potwierdzających uzyskanie określonych osiągnięć uzasadniających wniosek).

.....  
(data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

10) numer rachunku bankowego, na który ma być przekazane stypendium:

konto nr .....

w banku .....

właścicielem konta jest .....

.....  
(podpis właściciela konta)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i kontaktowych zawartych we wniosku o przyznanie stypendium Burmistrza Miasta Rumi w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia w/w wniosku oraz realizacji wypłaty przyznanego stypendium zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. U. UE L119 z dnia 04.05.2016).

.....  
data i podpis pełnoletniego stypendysty/rodzica/opiekuna prawnego

**INFORMACJA ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA  
DANYCH OSOBOWYCH ZAWARTYCH WE WNIOSKU O PRYZNANIE JEDNORAZOWEGO  
STYPENDIUM BURMISTRZA MIASTA RUMI**

1. Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta Rumi, ul. Sobieskiego 7, 84-230 Rumia. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy [urząd@um.rumia.pl](mailto:urząd@um.rumia.pl), telefonicznie pod numerem 58/679 65 00 lub pisemnie na adres siedziby administratora.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: [iod@um.rumia.pl](mailto:iod@um.rumia.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 lit. C 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), w celu realizacji przyznanego stypendium.
4. Odbiorcami danych osobowych będą:
  - organy administracji skarbowej, w zakresie w jakim przekazanie danych osobowych stanowi obowiązek administratora wynikający z przepisów podatkowych,
  - organy administracji publicznej realizujące zadania z zakresu ubezpieczeń społecznych, w zakresie w jakim przekazanie danych osobowych stanowi obowiązek administratora wynikający z przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych przez okres niezbędny dla realizacji celów określonych w pkt. 3 i przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku ich przechowywania wynikającego z przepisów prawa.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

.....  
data i podpis pełnoletniego stypendysty/rodzica/opiekuna prawnego