



Załącznik nr 1

do Regulaminu przyznawania i przekazywania stypendium

**Formularz o przyznanie stypendium
w projekcie „Podniesienie kompetencji kluczowych uczniów i nauczycieli szkół
podstawowych i gimnazjalnych z terenu Nowego Sącza”**

I DANE OSOBOWE STYPENDYSTY

Imię (imiona) Nazwisko

Płeć: kobieta mężczyzna

PESEL Wiek.....

Adres zamieszkania: miasto wieś

.....

(ulica, numer domu, numer mieszkania)

Kod pocztowy Miejscowość/poczta

Województwo

Nr tel. stacjonarnegoNr tel. komórkowego

E-mail

Nazwa szkoły*.....

Adres szkoły*.....

Klasa:Profil:

**Jednocześnie oświadczam, że jestem uczniem szkoły w będącej realizatorem projektu „Podniesienie kompetencji kluczowych uczniów i nauczycieli szkół podstawowych i gimnazjalnych z terenu Nowego Sącza”.*

II DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY (uzupełnia rodzic/opiekun prawny w przypadku gdy Stypendysta jest osobą niepełnoletnią)

Imię (imiona)Nazwisko

Płeć: kobieta mężczyzna

PESEL

Adres zamieszkania: miasto wieś

.....

(ulica, numer domu, numer mieszkania)

Kod pocztowy Miejscowość/poczta

Województwo

Nr tel. stacjonarnegoNr tel. komórkowego

E-mail

III SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE:

W rodzinie występuje (właściwie zaznaczyć)		
1.	<input type="checkbox"/>	Trudna sytuacja materialna
2.	<input type="checkbox"/>	Bezrobocie
3.	<input type="checkbox"/>	Niepełnosprawność
4.	<input type="checkbox"/>	Wielodzietność
5.	<input type="checkbox"/>	Inne
6.	<input type="checkbox"/>	Nie występuje żadne z powyższych

IV Przyznane stypendium zostanie przeznaczony na:

.....

.....



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

Niniejszym potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku o przyznanie stypendium i w dokumentach do niego załączonych.

.....

<i>Data</i>	<i>imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna osoby ubiegającej się o stypendium, które należy wypełnić drukowanymi literami</i>	<i>czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna osoby ubiegającej się o stypendium</i>
-------------	---	---

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem przyznawania i przekazywania stypendium w projekcie „Podniesienie kompetencji kluczowych uczniów i nauczycieli szkół podstawowych i gimnazjalnych z terenu Nowego Sącza”.

.....

<i>Data</i>	<i>imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna osoby ubiegającej się o stypendium, które należy wypełnić drukowanymi literami</i>	<i>czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna osoby ubiegającej się o stypendium</i>
-------------	---	---

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922) dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu



Fundusze Europejskie
Program Regionalny

MAŁOPOLSKA



Nowy Sącz

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



„Podniesienie kompetencji kluczowych uczniów i nauczycieli szkół podstawowych i gimnazjalnych z terenu Nowego Sącza” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji ww. projektu.

Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

.....
<i>Data</i>	<i>imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna osoby ubiegającej się o stypendium, które należy wypełnić drukowanymi literami</i>	<i>czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna osoby ubiegającej się o stypendium</i>

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

Wniosek został sprawdzony formalnie i merytorycznie przez Szkolną Komisję Rekrutacyjną

.....
<i>Data</i>	<i>Podpis przewodniczącego SKR</i>	<i>Pieczętka szkoły</i>