

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SPECJALNEGO
Z SOLIDARNOŚCIOWEGO FUNDUSZU STYPENDIALNEGO ZG STO**

1. Wypełnia Biuro STO: data otrzymania wniosku:....., nr wniosku.....

2. Wypełnia Wnioskodawca:

2.1 Informacje o Wnioskodawcy

imię i nazwisko Wnioskodawcy:

funkcja Wnioskodawcy (Dyrektor Placówki STO lub funkcja w Zarządzie)

adres mailowy Wnioskodawcy:

2.2 Informacje o uczniu

imię i nazwisko ucznia:

data urodzenia:

PESEL:

data rozpoczęcia nauki
w Placówce STO:

klasa, do której uczęszcza uczeń:

Adres zamieszkania ucznia:

kraj:

województwo:

powiat:

gmina:

ulica:

nr domu:

nr lokalu:

miejsowość:

kod pocztowy:

poczta:

nazwa i adres urzędu skarbowego:

2.3 Informacje o Placówce STO, do której uczęszcza uczeń

imię i nazwisko Dyrektora:

pieczęć adresowa Placówki STO:

aktualna liczba uczniów:

liczba miesięcy wpłaty czesnego

czesne płacone przez ucznia w
03/2020 "czesne bazowe":

czesne podstawowe w Placówce
w 03/2020

nazwa banku i nr rachunku bankowego Placówki STO:

2.4 Informacje o pomocy udzielonej uczniowi przez Placówkę STO, w następstwie Covid-19

forma udzielonej pomocy:

łączna wartość przyznanej
pomocy:

w tym łączna wartość pomocy
dotychczas już wypłaconej:

okres na jaki udzielono pomocy:

dochód na 1 członka rodziny
średnia z okresu 12/2019 - 02/2020

dochód na 1 członka rodziny
w 03/2020

dochód na 1 członka rodziny
w 04/2020

dodatkowe informacje o pomocy przyznanej uczniowi:

2.5 Opis trudnej sytuacji materialnej rodziców/opiekunów prawnych/ucznia w następstwie COVID-19

.....
data i czytelny podpis Wnioskodawcy lub podpis + pieczęć imienna

**c.d. WNIOSK O PRYZNANIE STYPENDIUM SPECJALNEGO
Z SOLIDARNOŚCIOWEGO FUNDUSZU STYPENDIALNEGO ZG STO**

3. Oświadczenie Wnioskodawcy:

1. Oświadczam, że zawiadomię Komisję stypendialną o każdej zmianie sytuacji materialnej ucznia lub o zaprzestaniu przez niego nauki w placówce STO.

.....
data i czytelny podpis Wnioskodawcy lub podpis + pieczęć imienna

4. Informacja dla rodzica/opiekuna prawnego (pełnoletniego ucznia)

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:

- 1) administratorem danych osobowych uczniów jest Społeczne Towarzystwo Oświatowe w Warszawie, ul. Nowy Świat 39, Warszawa,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@sto.org.pl
- 3) dane osobowe przetwarzane będą dla potrzeb przyznania stypendium, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 4) dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat od zakończenia realizacji zadania
- 5) każdy stypendysta posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody
- 6) stypendysta ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 7) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową przyznania stypendium.

Jednocześnie zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przyznania stypendium.

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia

5. Wypełnia STO: informacje dodatkowe do wniosku:

.....
data i czytelny podpis osoby podającej informacje

6. DECYZJA KOMISJI STYPENDIALNEJ

1. Na posiedzeniu niejawnym w dniu, po rozpatrzeniu niniejszego wniosku, Komisja Stypendialna postanowiła przyznać/nie przyznać * stypedium specjalne.

2. Łączna kwota przyznanego stypendium to..... zł brutto.

3. Stypendium będzie wypłacone jednorazowo/wmiesięcznych równych ratach*.

4. Informacje dodatkowe:

.....

* *niepotrzebne skreślić*

.....
podpis prowadzącego obrady Komisji stypendialnej