

Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania stypendiów naukowych uczniom i studentom zamieszkującym na terenie Gminy Sierakowice

## **Wniosek o przyznanie stypendium naukowego uczniowi/studentowi zamieszkującemu na terenie Gminy Sierakowice**

### **I. Dane osobowe**

1. Nazwisko ..... 2. Imiona .....
3. Nazwisko i imię rodziców lub prawnych opiekunów.....  
.....
4. Data i miejsce urodzenia..... 5. NIP /PESEL.....
6. Adres zamieszkania: ulica .....nr ..... kod pocztowy .....  
miejscowość ....., nr telefonu kontakt.: .....(nieobowiązkowe)
7. Nazwa szkoły, do której uczęszcza uczeń/student:.....
8. Klasa/rok studiów .....9. Średnia ocen .....
10. Nr rachunku bankowego .....

### **II. Osiągnięcia naukowe uzyskane w okresie poprzedzającym okres stypendialny uzasadniające złożenie wniosku\***

Osiągnięcia w różnych dziedzinach, potwierdzone przez instytucje uprawnione do wydawania takich opinii (data, przedmiot, nazwa konkursu, olimpiady, instytucja organizująca),

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

Zdobycie tytułu laureata w konkurach przedmiotowych, zajęcie I, II lub III miejsce na szczeblu wojewódzkim lub krajowym w konkursach i olimpiadach przedmiotowych (data, przedmiot, nazwa konkursu, olimpiady, instytucja organizująca),

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

.....  
(data złożenia wniosku )

.....  
(podpis ucznia/studenta lub osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu ucznia/studenta)

\* do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające osiągnięcie wyników (np. zaświadczenia, komunikaty z olimpiad, dyplomy itp.).

### **III. Oświadczenie studenta/ucznia/opiekuna prawnego/ rodzica**

Oświadczam, że powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem faktycznym. Jednocześnie oświadczam, że o zmianach w stosunku do stanu faktycznego wynikających z wniosku zawiadomię Wójta Gminy Sierakowice.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na ogłoszenie mojego imienia i nazwiska w przypadku otrzymania stypendium. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. tj. z 2016r., poz. 922). Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich aktualizacji.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wnioskodawcy/rodzica/rodzica/opiekuna prawnego)