**Załącznik nr 1 do Regulaminu**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM W RAMACH PRZEDSIĘWZIĘCIA PRIORYTETOWEGO „PODLASKI PROGRAM WSPARCIA STYPENDIALNEGO UCZNIÓW SZKÓŁ I PLACÓWEK SYSTEMU OŚWIATY PROWADZĄCYCH KSZTAŁCENIE OGÓLNE”
W RAMACH PROGRAMU FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA PODLASKIEGO 2021-2027**

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO BĄDŹ DRUKOWANYMI LITERAMI

**TYP SZKOŁY:**

* PODSTAWOWA
* PONADPODSTAWOWA

**AKTUALNA KLASA**: ..........................

**ROK SZKOLNY (za który przyznawane jest stypendium)**: .....................................

**I. DANE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O STYPENDIUM:**

1. **Imię (imiona):**
2. **Nazwisko:**

**3. Data urodzenia:**

**4. Adres zamieszkania:**

 Ulica i numer domu:

 Kod pocztowy i miejscowość:

 Gmina: .......................................................................

 Powiat: .......................................................................

**5. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych:**

**6. Dane kontaktowe do rodziców/opiekunów prawnych lub pełnoletniego ucznia/uczennicy:**

 Telefon (komórkowy lub stacjonarny z numerem kierunkowym):

 E-mail:

**7. Czy uczennica/uczeń ubiegający się o stypendium są pełnoletni?**

TAK □ NIE □

**8. Czy uczennica/uczeń ubiegający się o stypendium posiadają orzeczenie o niepełnosprawności?**

TAK □ NIE □

**9. Czy uczennica/uczeń ubiegający się o stypendium wychowują się w rodzinie wielodzietnej?**

TAK □ NIE □

**10. Czy uczennica/uczeń ubiegający się o stypendium są wychowywani przez jednego rodzica bądź opiekuna prawnego?**

TAK □ NIE □

**11. Czy uczennica/uczeń ubiegający się o stypendium przebywają w systemie pieczy zastępczej lub są sierotami?**

TAK □ NIE □

**II. DANE SZKOŁY, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA OSOBA UBIEGAJĄCA SIĘ O STYPENDIUM:**

**1.** **Informacja o szkole, do której uczęszcza uczennica/uczeń:**

Nazwa szkoły:

Adres szkoły:

Kod pocztowy i miejscowość:

**2. Oświadczenie dyrektora/z-cy dyrektora szkoły, do której uczęszcza osoba ubiegająca się o przyznanie stypendium:**

Oświadczam, że ........................................................................................................................................................

imię i nazwisko uczennicy/ucznia

jest uczennicą/uczniem .............................................................................................................................................

nazwa szkoły

Oświadczam, że w przypadku, gdy uczennica/uczeń zakwalifikuje się do projektu, zostanie objęta/y opieką dydaktyczną nauczyciela/pedagoga szkolnego/doradcy zawodowego w zakresie:

1) sprawowania nadzoru merytorycznego nad stypendystką/stypendystą;

2) pomocy w tworzeniu i realizacji Indywidualnego Planu Rozwoju Edukacyjnego Uczennicy/ Ucznia;

3) monitorowania osiąganych przez stypendystkę/stypendystę założeń określonych w Indywidualnym Planie Rozwoju Edukacyjnego Uczennicy/Ucznia.

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

miejscowość data podpis i pieczęć imienna dyrektora/ z-cy dyrektora szkoły

**III. OSIĄGNIĘCIA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O STYPENDIUM:**

Uzyskane w poprzednim roku szkolnym tytuły finalisty/laureata w konkursach/olimpiadach edukacyjnych
na poziomie międzynarodowym, ogólnopolskim, ponadwojewódzkim lub wojewódzkim:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa konkursu/olimpiady | Uzyskany tytuł  | Data uzyskania tytułu |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**IV. OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczenie o wysokości osiągniętego dochodu w rodzinie:
2. Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię Nazwisko** | **Data urodzenia** | **Stopień pokrewieństwa w stosunku do ucznia/uczennicy** | **Roczna wysokość dochodu/przychodu pomniejszona o składki zdrowotnew zł za rok ………..** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Łączny dochód/przychód pomniejszony o składki zdrowotne:** |  |

Średni miesięczny **dochód****/przychód pomniejszony o składki zdrowotne na jednego członka** gospodarstwa domowego wynosi ................................. zł.

*(****Uwaga!*** *Średni miesięczny dochód****/****przychód pomniejszony o składki**zdrowotne na jednego członka rodziny należy obliczyć w następujący sposób: łączny dochód****/****przychód pomniejszony o składki**zdrowotne całej rodziny podzielić przez liczbę osób w rodzinie. Otrzymany wynik należy podzielić przez 12.)*

b) Oświadczam, że średni miesięczny dochód**/**przychód pomniejszony o składkizdrowotneczłonków mojej rodziny uzyskany w roku poprzedzającym rok złożenia wniosku, obliczony zgodnie z zasadami określonymi w art. 3 i 5 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. 2024 r. poz. 323 z późn. zm.) w przeliczeniu na osobę, nie przekracza trzykrotności kwoty określonej w art. 5 ust.1 i 2 ustawy.

Świadoma(y) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 § 1 ustawy z dnia
6 czerwca 1997 r. Kodeksu karnego – Dz. U. z 2024 r. poz. 17 z późn. zm.) oświadczam, że podane przeze mnie, w formularzu zgłoszeniowym dane, są zgodne ze stanem faktycznym.

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

 miejscowość data podpis uczennicy/ ucznia/ rodzica/ opiekuna prawnego[[1]](#endnote-1)

2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu przyznawania stypendiów w ramach przedsięwzięcia priorytetowego „Podlaski program wsparcia stypendialnego uczniów szkół i placówek systemu oświaty prowadzących kształcenie ogólne” w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027.

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

 miejscowość data podpis uczennicy/ ucznia/ rodzica/ opiekuna prawnego[[2]](#endnote-2)

3. Oświadczam, że w roku szkolnym, za który przyznawane jest stypendium, nie otrzymałam/em stypendium
na cele edukacyjne finansowanego bądź współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej i/lub budżetu Województwa Podlaskiego.

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

 miejscowość data podpis uczennicy/ ucznia/ rodzica/ opiekuna prawnego[[3]](#endnote-3)

**Wykaz załączników:**

Należy wypełnić komórkę, wpisując X we właściwym miejscu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj załącznika | Deklaracja złożeniaTAK | NIE DOTYCZY |
| 1. | Świadectwo za poprzedni rok szkolny |  |  |
| 2. | Dyplomy lub inne dokumenty potwierdzające udział uczennicy/ucznia w konkursach lub olimpiadach |  |  |
| 3. | Dokumenty potwierdzające dochody |  |  |
| 4. | Orzeczenie o niepełnosprawności uczennicy/ucznia (aktualne na dzień składania wniosku) |  |  |
| 5. | Kserokopia Karty Dużej Rodziny bądź dokument poświadczający, że spełnia warunki posiadania Karty |  |  |
| 6. | Dokument potwierdzający wychowywanie uczennicy/ucznia przez jednego rodzica bądź opiekuna prawnego |  |  |
| 7. | Dokument potwierdzający przebywanie w systemie pieczy zastępczej uczennicy/ucznia lub sieroctwo  |  |  |

*TAK – gdy dokument danego rodzaju zostaje dołączony do wniosku,*

*NIE DOTYCZY – gdy dokument danego rodzaju nie dotyczy wnioskodawcy.*

**Uwaga!** Wszystkie dokumenty dołączone w formie kserokopii powinny być potwierdzone za zgodność

z oryginałem przez organ wydający dokument, pełnoletnich uczennicę/ucznia lub rodzica/opiekuna prawnego uczennicy/ucznia małoletnich lub dyrektora szkoły lub innego upoważnionego pracownika szkoły, opatrzone klauzurą „za zgodność z oryginałem” oraz pieczątką imienną i datą.

 **Specjalne potrzeby uczennicy/ucznia:**

* Dostosowanie przestrzeni w związku z niepełnosprawnością ruchową? Jeśli TAK, proszę opisać jakie: ……………………………………………….………..………………….…………………………………
* Zapewnienie tłumacza języka migowego?
* Zapewnienie druku materiałów powiększoną czcionką?
* Inne specjalne potrzeby? Jeśli TAK, proszę opisać jakie: ……………………………………………….………..………………….…………………………………

 **Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych**

*Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 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 (rozporządzenie RODO),*

 *informujemy, że:*

*1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Województwo Podlaskie reprezentowane przez Marszałka oraz Zarząd Województwa Podlaskiego z siedzibą przy ul. Skłodowskiej-Curie 14, 15-097 Białystok, tel. +48 (85) 66 54 549, e-mail: kancelaria@podlaskie.eu, http://bip.podlaskie.eu/;*

*2. Administrator, zgodnie z art. 37 ust. 1 lit. a) RODO, powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym możecie Państwo kontaktować się pod adresem poczty elektronicznej: iod@podlaskie.eu*

*3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji i rozliczenia projektu pn. „Podlaski program wsparcia stypendialnego uczniów szkół i placówek systemu oświaty prowadzących kształcenie ogólne” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w tym w szczególności: naboru i oceny wniosków o przyznanie stypendium, potwierdzenia kwalifikowalności uczestników, udzielenia i rozliczenia wsparcia, potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, komunikacji, publikacji, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych oraz raportowania w ramach ww. projektu realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027 (dalej FEdP 2021-2027). Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, co wynika z art. 6 ust. 1 lit. „c” oraz art. 9 ust. 2 lit. „b” RODO określony w:*

*- Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej;*

*- Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021 r. str. 21, z późn. zm.);*

*- Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Funduszu Spójności;*

*- Art. 9 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.).*

*- Ustawie z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027;*

*- Ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego;*

*- Ustawie z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;*

*4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w zakresie zgodnym z zapisami art. 87 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027. Kategorie przetwarzania danych osobowych wymienione są w art. 87 - 93 w/w ustawy. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych obejmuje:*

*1) dane identyfikujące osoby fizyczne: imię i nazwisko, adres, adres poczty elektronicznej, firma i adres, numer telefonu, numer Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności (PESEL), numer identyfikacji podatkowej (NIP), numer w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej (REGON) lub inne identyfikatory funkcjonujące w danym państwie, forma prawna prowadzonej działalności, płeć, wiek;*

*2) dane związane z zakresem uczestnictwa osób fizycznych w projekcie, niewymienione w pkt 1, takie jak: kwota wynagrodzenia, obywatelstwo, obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA), status mieszkaniowy, data rozpoczęcia udziału w projekcie lub wsparciu, data zakończenia udziału w projekcie lub wsparciu, status na rynku pracy, stopień pokrewieństwa;*

*3) dane osób fizycznych niewymienione w pkt 1, które widnieją na dokumentach potwierdzających kwalifikowalność wydatków, w tym kwota wynagrodzenia, numer rachunku bankowego oraz dane dotyczące szczególnych potrzeb osób, o których mowa w art. 2 pkt 3 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062 oraz z 2022 r. poz. 975 i 1079), dane potwierdzające osiągnięcia edukacyjne oraz informacje dotyczące sytuacji społeczno ekonomicznej.*

*4) dane osobowe dotyczące pochodzenia rasowego lub etnicznego lub zdrowia, o których mowa w art. 9 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.).*

*5. Podanie przez Państwo danych osobowych jest dobrowolne lecz konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości udziału w projekcie, tj. wnioskowania o przyznanie stypendium i/lub braku możliwości uzyskania dodatkowych punktów na etapie oceny wniosku w ramach projektu pn. „Podlaski Program wsparcia stypendialnego uczniów szkół i placówek systemu oświaty prowadzących kształcenie ogólne” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027.*

*6. Państwa dane osobowe będą ujawniane osobom upoważnionym przez administratora danych osobowych, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom prowadzącym działalność bankową, podmiotom, które wykonują usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnienia łączności, np.: dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym, operatorowi pocztowemu lub kurierowi, podmiotom wykonującym badania ewaluacyjne, podmiotom wykonującym zadania w zakresie archiwizacji oraz podmiotom, którym zlecono wykonywanie zadań w FEdP 2021-2027, organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego.*

*7. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych.*

*8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z realizacji Programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027, tzn. okres realizacji projektu, zachowania trwałości oraz okres przechowywania dokumentacji dotyczącej projektu, wynikających z zapisów określonych szczegółowo w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67).*

*9. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich niezwłocznego sprostowania, uzupełnienia lub ograniczenia przetwarzania, pod warunkiem zgodności takich żądań z przepisami prawa stanowiącymi obowiązek prawny Administratora do przetwarzania danych osobowych.*

*10. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi dotyczącej niezgodności przetwarzania danych osobowych do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (uodo.gov.pl) z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2.*

*11. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.*

*Potwierdzam otrzymanie klauzuli informacyjnej, zapoznanie z jej treścią i zrozumienie.*

…………………………… …………………………………………………

 miejscowość, data czytelny podpis pełnoletniego uczennicy/ucznia

 lub rodzica/opiekuna prawnego uczennicy/ucznia małoletniego

1. W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej, oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#endnote-ref-1)
2. W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej, oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#endnote-ref-2)
3. W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej, oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#endnote-ref-3)