*Gostynin, dnia .....*

# *BURMISTRZ MIASTA GOSTYNINA*

## *WNIOSEK*
## *O PRZYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO*
## *NA ROK SZKOLNY 20…../20….*

***CZĘŚĆ A** (WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA)*

***I. WNIOSKODAWCA** (właściwe zaznaczyć)*

□ *uczeń*
□ *rodzic (matka, ojciec)*
□ *opiekun prawny niepełnoletniego ucznia*
□ *dyrektor szkoły*

### *II. DANE WNIOSKODAWCY*

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *1* | *IMIĘ* | | | | | | |
| *2* | *NAZWISKO* | | | | | | |
| *3* | *PESEL* | | | | | | |
| *4* | *ADRES ZAMELDOWANIA) * (adres ten będzie równocześnie adresem do korespondencji, chyba, że składający wniosek wypełni poz. 5)* | *ul.* | | *Nr domu* | | *Nr lokalu* | |
| | | *Kod pocztowy* | - | *miejscowość* | | | |
| *5* | *ADRES ZAMIESZKANIA) * (należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres zamieszkania jest inny niż podany adres zameldowania)* | *ul.* | | *Nr domu* | | *Nr lokalu* | |
| | | *Kod pocztowy* | - | *miejscowość* | | | |
| *6* | *E-MAIL* | | | *TELEFON* | | | |
| *7* | *NR RACHUNKU BANKOWEGO* | | | | | | |

*)* - nie wypełniać w przypadku, gdy wnioskodawcą jest nauczyciel, lub pracownik socjalny*

### *III. DANE UCZNIA*

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *1* | *IMIĘ* | | | | | | | | | | |
| *2* | *NAZWISKO* | | | | | | | | | | |
| *3* | *PESEL* | | | | | | | | | | |
| *4* | *DATA URODZENIA* | *R* | R | R | R | - | M | M | - | D | D |
| *5* | *ADRES ZAMIESZKANIA* | *ul.* | | | *Nr domu* | | *Nr lokalu* | | | | |
| | | *Kod pocztowy* | - | | *miejscowość* | | | | | | |
| *6* | *INFORMACJA O SZKOLE UCZNIA* | *Nazwa szkoły - miejscowość* | | | | | *KLASA* | | | | |

***IV. DATA ZAJŚCIA ZDARZENIA LOSOWEGO*** *……*

***V. UZASADNIENIE PRZYZNANIE ZASIŁKU*** *(w tym krótki opis zdarzenia mający wpływ na pogorszenie się sytuacji materialnej ucznia)**:***

| |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

***VI. DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW (w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku):***

*1. Ilość osób w rodzinie:.....*
*2. Wysokości dochodów netto rodziny* ***w m-cu ……. 20… r.*** *wynosi .....*
*3. Miesięczny dochód netto rodziny w przeliczeniu na osobę* ***w m-cu*****.....*****20… r****. wyniósł .....zł ..... gr.*

***VII. POŻĄDANA FORMA ZASIŁKU SZKOLNEGO*** *(właściwe zaznaczyć)*

☐ *Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udział w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą.*

☐ *Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników.*

☐ *Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych i słuchaczy kolegiów).*

***VIII. OŚWIADCZENIE***

*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*
*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb rozpatrzenia powyższego wniosku (klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych – w załączeniu).*

**.....** **.....**
*miejscowość i data* *podpis prawnych opiekunów dziecka*

*Załączniki do wniosku:*

*a)* **.....**
*b)* **.....**
*c)* **.....**
*d)* *.....*

***CZĘŚĆ B*** ***( WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY / KOLEGIUM LUB OŚRODKA )***

## *I. POŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU UCZNIA / SŁUCHACZA DO SZKOŁY / KOLEGIUM LUB OŚRODKA*

**.....**
*(imię i nazwisko ucznia / słuchacza)*

***uczęszcza do klasy (jest słuchaczem)*** **..... *w*** **.....**
*( klasa )* *(nazwa szkoły , kolegium, ośrodka lub pieczęć adresowa)*

**.....**

**.....** **.....**
*( data )* *( podpis i pieczęć dyrektora szkoły, kolegium, lub ośrodka)*

……

*miejscowość, data*

……

*imię i nazwisko*

……

*adres zamieszkania*

***<u>Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych</u>***

*Administratorem danych osobowych jest Miejski Zespół Ekonomiczny Szkół i Przedszkoli ( MZESiP) w Gostyninie, ul. Polna 36, 09-500 Gostynin, tel.: (24) 235 32 00, e-mail: mzesip@gostynin.edu.pl.*

*Z inspektorem ochrony danych w MZESiP można kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych pod adresem e-mail: iodmzesip@wp.pl lub listownie pod adresem administratora danych.*

*Podanie danych osobowych jest warunkiem koniecznym w celu przeprowadzenia procedury przyznawania zasiłku szkolnego.*

*Ogólną podstawę do przetwarzania danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c RODO.*

*Szczegółowe cele przetwarzania danych (przeprowadzenie procedury przyznawania świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym) zostały wskazane w następujących przepisach:*

*a) ustawie z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1153),*

*b) ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 881),*

*c) uchwale Nr 169/XXVIII/05 Rady Miejskiej w Gostyninie z dnia 28 kwietnia 2005 r. w sprawie regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym zmienianą uchwałami Nr 237/XLV/06 z dnia 22 sierpnia 2006 r., Nr 16/II/06 z dnia 4 grudnia 2006 r., Nr 85/XIII/07 z dnia 29 października 2007 r. oraz Nr 146/XXIX/2012 r. z dnia 14 listopada 2012 r*

*Odbiorcami do których mogą być przekazane Państwa dane osobowe będą strony i uczestnicy postępowań lub organy właściwe do załatwienia wniosku na mocy przepisów prawa, którym MZESiP Państwa wniosek przekazał. Odrębną kategorią odbiorców, którym mogą być ujawnione Państwa dane są podmioty uprawnione do obsługi doręczeń oraz podmioty, z którymi MZESiP zawarł umowę na świadczenie usług serwisowych dla użytkowanych systemów informatycznych.*

*Dane osobowe będą przetwarzane, w tym przechowywane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 164 z późn. zm.).*

*W związku z przetwarzaniem danych osobowych, na podstawie przepisów prawa, posiada Pani/Pan prawo do:*

- *dostępu do treści swoich danych;*
- *sprostowania (poprawiania) swoich danych jeśli są błędne lub nieaktualne;*
- *usunięcia danych w sytuacji gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;*
- *ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;*
- *przenoszenia danych.*

*Prawa te są wykonywane przez Panią/Pana również względem tych osób, w stosunku do których sprawowana jest prawną opieką.*

*Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.*

*Gdy podanie danych osobowych wynika z przepisów prawa, jest Pani/Pan zobowiązana(y) do ich podania. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie nierozpoznanie sprawy.*

*Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.*

*Dane nie będą przekazywane do państw trzecich.*

……

*podpis składającego oświadczenie*