

KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA DO STYPENDIUM FUNDACJI „KOCZALANIE XXI”

Część I. Dane osobowe:

Imiona i nazwisko

Dokładny adres

Szkoła, do której uczęszcza

.....

Część II. Środowisko rodzinne

Ojciec (opiekun)

Imiona i nazwisko

Zawód

Miejsce pracy

Wysokość zarobków

Matka (opiekunka)

Imiona i nazwisko

Zawód

Miejsce pracy

Wysokość zarobków

Ilość osób na utrzymaniu

Pełnoletni

Dzieci

Gospodarstwo rolne

Powierzchnia w ha

Powierzchnia w ha przeliczeniowych

Wysokość płaconego podatku

Inne dochody rodziny (jakie?)

Część III. Wyniki w nauce, osiągnięcia ucznia.

1. Wyniki osiągnięte przez ucznia.

Średnia ocen na I semestr klasy/ roku studiów (niepotrzebne skreślić)

Średnia ocen na koniec klasy/ roku studiów (niepotrzebne skreślić)

2. Inne osiągnięcia ucznia (np. udział w konkursach przedmiotowych, konkursach artystycznych, itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis kandydata

.....

podpis rodziców/opiekunów prawnych kandydata

3. Rekomendacje

.....

.....

.....

.....

Stwierdzam prawdziwość powyższych danych.

pieczęć szkoły

dyrektor szkoły

....., dnia 20... roku

W celu zapewnienia realizacji praw, przed wyrażeniem zgody prosimy o zapoznanie się z informacjami zawartymi w „Informacji o przetwarzaniu danych”

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH STYPENDYSTY
FUNDACJI „KOCZALANIEXXI”**

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych przez Fundację „Koczalanie XXI” z siedzibą w Koczale ul. Szkolna 16, 77 – 220 Koczała w zakresie działalności statutowej Fundacji zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO, Dz. U. UE L. 119/1 z 2016 r.).

Informujemy, że ww. zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Data _____

(podpis stypendysty)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na utrwalenie mojego wizerunku w postaci zdjęć, filmów i nagrań oraz jego rozpowszechnianie przez Fundację „KOCZALANIE XXI” z siedzibą w Koczale ul. Szkolna 16, 77 – 220 Koczała (dalej ZKiW).

Niniejsza zgoda obejmuje takie formy rozpowszechniania jak:

- udostępnianie wizerunku na stronie internetowej oraz social mediach (np. Facebook) administrowanych przez Fundację,
- udostępnianie wizerunku w kronice Fundacji,

Niniejsza zgoda odnosi się do wielokrotnego, nieograniczonego czasowo i terytorialnie rozpowszechniania wizerunku.

Data _____

(podpis stypendysty)

Klauzula informacyjna

Fundacja „KOCZALANIE XXI” (dalej Fundacja) z siedzibą w Koczale ul. Szkolna 16, 77 – 220 Koczała, jako administrator danych osobowych, informuje iż:

- podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne dla potrzeb realizacji zadań statutowych
- posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści danych swoich i swojego dziecka oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- podane dane mogą być udostępniane przez Fundację podmiotom upoważnionym do uzyskania informacji na podstawie przepisów prawa,
- podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie udzielonej zgody (art. 6 ust. 1 pkt a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych,
- dane osobowe w postaci wizerunku zawartego w zdjęciach, nagraniach mogą zostać upublicznione nieograniczonemu kręgowi odbiorców poprzez publikację na Facebook oraz stronie internetowej Fundacji, dane te będą przetwarzane do wycofania zgody, wycofanie zgody spowoduje usunięcie danych, jednak nie będzie obowiązku zebrania i zniszczenia materiałów wykorzystywanych i rozpowszechnianych przed jej wycofaniem.
- z administratorem danych można się kontaktować telefonicznie (59) 857 42 75, e-mailowo fundajakoczalaniexxi@op.pl lub kierując korespondencję na adres siedziby Fundacji,
- ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezgodne z prawem.

Data _____

(podpis stypendysty)