*Załączniki do uchwały Nr LI/386.2022*

*Rady Powiatu Jarosławskiego*

*z dnia 29 lipca 2022 r.*

 Wniosek o przyznanie stypendium

1. Imię i nazwisko ucznia .............................................................................................................

2. Data i miejsce urodzenia ..........................................................................................................

3. Imiona rodziców........................................................................................................................

4. Adres zamieszkania ucznia........................................................................................................

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

5. Telefon kontaktowy...................................................................................................................

6. Adres e-mailowy........................................................................................................................

7. Nazwa i adres właściwego urzędu skarbowego........................................................................

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

8. Szkoła (typ) i klasa ...................................................................................................................

9. Średnia ocen ucznia potwierdzona przez wychowawcę klasy i dyrektora szkoły uzyskana

w danym roku szkolnym……………………wynosiła………………..….(dokładność do 0,01).

10. Kserokopia dokumentu potwierdzającego uzyskanie tytułu finalisty lub laureata olimpiad,

zawodów, konkursów przedmiotowych na szczeblu co najmniej wojewódzkim.........................

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

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

…………………………………………………………………………………………………...

…………………,dnia………………….. …………………………………………………

  *( podpis ucznia)*

 *………………………………………………………………………*

 *(podpis rodzica/ opiekuna prawnego w przypadku kiedy uczeń jest niepełnoletni).*

**Potwierdzenie danych określonych we wniosku Potwierdzenie danych określonych we wniosku**

………………………………………… …………………………………………..

 *(podpis dyrektora szkoły) ( podpis wychowawcy klasy)*

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w związku z procedurą weryfikacji i przyznawania stypendium dla uzdolnionych uczniów szkół ponadpodstawowych Powiatu Jarosławskiego w roku szkolnym ................................................

Jarosław, dnia................... Podpis....................................

*(rodzic/ opiekun prawny, pełnoletni uczeń)*

**Zgoda opiekuna prawnego na przekazywanie środków finansowych na rachunek bankowy.**

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przekazywanie środków finansowych pochodzących ze stypendium motywacyjnego dla uczniów szkół ponadpodstawowych, dla których organem prowadzącym jest Powiat Jarosławski na rzecz. mojego dziecka………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

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

*(Podpis rodzica/ opiekuna prawnego)*