

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr2025
Rady Powiatu Jarosławskiego
z dnia2025 r.

Wzór wniosku o przyznanie nagrody za wybitne osiągnięcia naukowe, artystycznych

1. Imię i nazwisko ucznia
2. Data i miejsce urodzenia
3. Imiona rodziców.....
4. Adres zamieszkania ucznia.....
5. Telefon kontaktowy/adres e-mailowy.....
6. Nazwa i adres właściwego urzędu skarbowego.....
.....
7. Szkoła (typ) i klasa
.....
8. Średnia ocen ucznia potwierdzona przez wychowawcę klasy i dyrektora szkoły uzyskana
w danym roku szkolnym.....wynosiła.....(dokładność do 0,01)
9. Potwierdzenie własnego dorobku naukowego, badawczego lub twórczego, który można
udokumentować lub,
10. Kserokopia dokumentu poświadczającego wybitne osiągnięcia w edukacyjnych lub
twórczych wydarzeniach międzynarodowych, centralnych, krajowych, w tym
międzynarodowych i centralnych, krajowych olimpiadach, konkursach lub turniejach lub,
11. Kserokopia dokumentu poświadczającego uzyskanie tytułu laureata ostatniego etapu
olimpiady lub turnieju zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 22 ust. 2 pkt 8 ustawy
z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2024 r. poz. 750 z póź. zm.) lub,
12. Realizacja indywidualnego programu lub toku nauki ze względu na rozwój uzdolnień lub,
13. Udział w zajęciach na uczelni przewidzianych tokiem studiów, na podstawie postanowień
regulaminu studiów, dotyczących warunków uczestniczenia wybitnie uzdolnionych uczniów w
zajęciach przewidywanych tokiem studiów lub,
14. Tytuł laureata olimpiady, turnieju lub konkursu o zasięgu ogólnopolskim.
.....
.....

.....,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 opiekuna prawnego na przekazywanie środków finansowych na rachunek bankowy.

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przekazywanie środków finansowych pochodzących z nagrody za wybitne osiągnięcia naukowe, artystyczne dla uczniów szkół ponadpodstawowych, dla których organem prowadzącym jest Powiat Jarosławski oraz dotowanych przez Powiat Jarosławski na rzecz moją / mojego dziecka (podopiecznego)

Jarosław, dnia.....Podpis.....

(rodzic/opiekun prawny/pelnoletni uczeń)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w związku z procedurą weryfikacji i przyznawania nagrody i w zakresie niezbędnym do wypłaty nagrody za wybitne osiągnięcia naukowe, artystycznych dla uczniów szkół ponadpodstawowych Powiatu Jarosławskiego oraz dotowanych przez Powiat Jarosławski w roku szkolnym

Jarosław, dnia..... Podpis.....

(rodzic/ opiekun prawny, pełnoletni uczeń)

Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku

Wyrażam/nie wyrażam zgody* na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego/mojego dziecka (podopiecznego) utrwalonego na wykonanych fotografiach, filmach w celach informacyjno-promocyjnych Powiatu Jarosławskiego przez ich publikację na stronie internetowej, za pośrednictwem portali społecznościowych.

Jarosław, dnia..... Podpis.....

(rodzic/opiekun prawny, pełnoletni uczeń)

**Niepotrzebne skreślić*

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych,
w związku ze składanym wnioskiem o przyznanie nagrody za wybitne osiągnięcia naukowe, artystyczne**

Zgodnie z zapisami art. 13 nr 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. z 2016 r., L 119, poz. 1) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Starosta Jarosławski z siedzibą w Jarosławiu przy ul. Jana Pawła II 17, telefon kontaktowy: 166246213, email: sekretariat@starostwo.jaroslaw.pl
2. W imieniu Administratora sferę przetwarzania danych osobowych nadzoruje Inspektor Ochrony Danych. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem siedziby Administratora, jak również pod numerem telefonu 166246227 oraz adresem poczty elektronicznej: iod@powiat.jaroslaw.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą/są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody w oparciu o art. 6 ust. 1, lit a rozporządzenia ogólnego o którym mowa powyżej.
Dane osobowe przetwarzane będą/są w ściśle określonym, minimalnym zakresie niezbędnym do osiągnięcia celu, wyrażonego w zgodzie dotyczącej procedury przetwarzania danych osobowych i rozpowszechniania wizerunku.
4. Przetwarzane przez Administratora Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez ustawę z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz Rozporządzenia 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.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania, oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych na podstawie przepisów prawa.
8. Podanie Przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne dla realizacji celu.

Zapoznałem/-łam się

.....
Data i podpis ucznia ,rodzica/ opiekuna prawnego w przypadku kiedy uczeń jest niepełnoletni