

.....

(potwierdzenie przyjęcia wniosku)

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM NR

I. Dane kandydata

1. Imię i nazwisko:

2. Data i miejsce urodzenia:

3. PESEL:

4. Miejsce zamieszkania:*

5. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres miejsca zamieszkania):

.....

6. Telefon:

7. E-mail:

8. Numer rachunku bankowego, na który przelewane będzie przyznane stypendium:

.....

II. Informacje o studiach

1. Nazwa i adres uczelni, nazwa wydziału:

.....

2. Kierunek studiów, specjalność:

.....

3. Tryb studiów: I stopnia II stopnia jednolite studia magisterskie

4. Rok studiów:

5. Średnia ocen z egzaminów za ostatni rok:

6. Działalność naukowa, aktywność pozauczelniana, nagrody i wyróżnienia:

.....
.....

III. Dane przedsiębiorcy

1. Pełna nazwa:

2. Adres siedziby:

3. NIP: REGON

4. Telefon:

5. E-mail

6. Osoba uprawniona do reprezentowania przedsiębiorcy (imię, nazwisko, funkcja w firmie):

.....

7. Opis prowadzonej działalności gospodarczej:

.....

IV. Program i harmonogram stażu

1. Zawód (specjalność), w którym kandydat będzie zdobywał doświadczenie (związany

z kierunkiem studiów):

2. Uzyskane dzięki stażowi umiejętności lub kwalifikacje zawodowe (związane z kierunkiem

studiów):

3. Miejsce odbywania stażu:.....

4. Imię i nazwisko opiekuna stażu:

5. Harmonogram stażu

Czas trwania stażu: od dnia do dnia

VI. Załączniki

- 1) CV kandydata;
- 2) zaświadczenie z uczelni potwierdzające posiadanie statusu studenta, zawierające informacje o roku, trybie i kierunku studiów oraz uzyskanej średniej z ocen egzaminów w roku akademickim poprzedzającym rok złożenia wniosku;
- 3) klauzula informacyjna (RODO);
- 4) oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.

VII. Oświadczenie kandydata

Oświadczam, że wszelkie dane i informacje podane przeze mnie we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym na dzień jego podpisania.

Radom, dnia

.....

(podpis kandydata)

VIII. Oświadczenie przedsiębiorcy

Oświadczam, że wszelkie dane i informacje podane przeze mnie we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym na dzień jego podpisania.

Radom, dnia

.....

(podpis przedsiębiorcy)

(*) Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest adres, pod którym osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 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 osobowych, dalej „RODO”) informujemy, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Prezydent Miasta Radomia, ul. Jana Kilińskiego 30, 26-610 Radom.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych: iod.kontakt@umradom.pl.
3. Pana/Pani dane będą przetwarzane, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i b RODO, w celu podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium oraz zawarcia i realizacji umowy stypendialnej.
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pana/Pani dane będą przechowywane w czasie określonym przepisami prawa.
6. Przysługuje Panu/Pani prawo do:
 - a) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
 - b) sprostowania (poprawiania), przenoszenia oraz żądania usunięcia swoich danych,
 - c) ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania,
 - d) wniesienia skargi do organu nadzorczego;
7. Administrator danych nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany i Pana/Pani dane nie są profilowane.
8. Podanie danych jest dobrowolne, lecz jest to warunek rozpoznania wniosku oraz zawarcia i realizacji umowy stypendialnej.
9. W każdej chwili przysługuje Panu/Pani prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Zapoznałem/am się z powyższymi informacjami dotyczącymi ochrony danych osobowych.

Radom, dnia

.....
(imię i nazwisko osoby otrzymującej informację)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta Miasta Radomia, ul. Jana Kilińskiego 30, 26-610 Radom, w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia wniosku oraz zawarcia i realizacji umowy stypendialnej. Dane podaję dobrowolnie, ponieważ bez nich nie jest możliwe rozpatrzenie wniosku oraz zawarcie umowy stypendialnej i jej późniejsza realizacja.

Radom, dnia

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)