

.....
Nr wniosku
(wypełnia CEA)

WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO W ROKU SZKOLNYM/.....

I. WNIOSKODAWCA (należy zaznaczyć stawiając znak „X”)

- Rodzic/opiekun prawny ucznia niepełnoletniego Pełnoletni uczeń Dyrektor szkoły/ośrodka/kolegium

II. DANE WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Nr telefonu

III. DANE OSOBOWE UCZNIĄ

1. Nazwisko
2. Imię / imiona
3. Imię i nazwisko ojca
4. Imię i nazwisko matki
5. Nr PESEL ucznia _ _ _ _ _
6. Miejscowość Kod pocztowy _ _ - _ _
7. Ulica Nr domu/mieszkania
8. Nazwa szkoły
9. Adres szkoły
10. Klasa do której uczęszcza uczeń w roku szkolnym/.....

Pieczęć szkoły	Data wpływu wniosku do CEA w Wojniczu
-----------------------	--

IV. SYTUACJA RODZINNA I MATERIALNA UCZNI

Oświadczam, że do wspólnego gospodarstwa domowego wchodzi niżej wymienione osoby:

Lp	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zatrudnienia/ nauki	Wysokość dochodu netto w zł
1			uczeń		
2					
3					
4					
5					
6					
Łączny dochód w rodzinie ucznia:					

V. ZDARZENIE LOSOWE

Opisać okoliczności powodujące trudną sytuację materialną, która powstała w wyniku zdarzenia losowego:

Data zajścia zdarzenia losowego

VI. WYPŁATA ZASIŁKU SZKOLNEGO NA KONTO BANKOWE

Numer rachunku bankowego:

		-				-						-					-					-						
--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--

Nazwa banku:

.....

VII. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKI

Do wniosku załączam dokumenty poświadczające nagłe pogorszenie się sytuacji:

-
-
-
-

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca kodeksu karnego (Dz. U. z 2018 r., poz. 1600 ze zm.) „kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” – oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Zaświadczam, że zawarte informacje we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

VIII. KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 ust. 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), informujemy, że będą Panu(i) przysługiwać określone niżej wymienione prawa związane z przetwarzaniem Państwa danych osobowych przez Centrum Ekonomiczno-Administracyjne w Wojniczu:

1. Administratorem podanych danych osobowych jest Centrum Ekonomiczno – Administracyjne w Wojniczu z siedzibą przy ul. Rynek 30, 32-830 Wojnicz.
2. Wyznaczono Inspektora danych osobowych z którym można się kontaktować pisemnie pod adresem ul. Rynek 30, 32-830 Wojnicz lub poprzez e-mail: cea@wojnicz.pl.
3. Przekazane przez Panią/Pana dane osobowe we wniosku będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego dotyczącego ustalenia prawa do zasiłku szkolnego wynikającego z ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2019 r., poz. 1481 ze zm.).
4. Dane po zrealizowaniu celu dla którego zostały zebrane będą przechowywane w formie archiwalnej przez okres określony przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.
5. Osoba których dane osobowe dotyczą ma: prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
6. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Dane mogą być udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym do uzyskania informacji na podstawie odrębnych przepisów.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym.
9. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również profilowane.
10. Przetwarzane dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy