……………………………………………………………………

 (wnioskodawca – rodzic/prawny opiekun/pełnoletni uczeń)

……………………………………………………………………..

……………………………………………………………………..

 (adres wnioskodawcy)

**WNIOSEK**

**o udzielenie pomocy uzdolnionym dzieciom i młodzieży w ramach lokalnego Programu Wspierania Edukacji**

**za rok szkolny 2020/2021**

1. **INFORMACJA O UCZNIU**

Imię i nazwisko ucznia:………………………………………………………

Data i miejsce urodzenia: …………………………………………………….

PESEL: ……………………………………………………………………….

Adres zamieszkania…………………………………………………………..

(kod pocztowy, miejscowość)…………………………………………………

1. **INFORMACJA O SZKOLE**

Nazwa szkoły: ……………………………………………………………….

…………………………………………………………………………...

Adres szkoły: …………………………………………………………………

Klasa: …………………………………………………………………………

 (w roku, którego dotyczy wniosek)

Średnia ocen uzyskanych na świadectwie: ………………………………….

 (w roku, którego dotyczy wniosek)

Imię i nazwisko opiekuna/nauczyciela prowadzącego:…………………………………

…………………………………………………………………………………………

1. **INFORMACJA O WNIOSKODAWCY**

Imię i nazwisko ……………………………………………………………..

 rodzic /opiekun prawny/ pełnoletni uczeń \*

 /\*podkreślić właściwe/

Adres zamieszkania……………………………………………………………

Kod pocztowy/miejscowość…………………………………………………

Nr telefonu: …………………………………………………………………

1. **OSIĄGNIĘCIA UCZNIA** (w tym w konkursach i olimpiadach przedmiotowych, w innych ogólnopolskich i międzynarodowych konkursach).

Należy podać: uzyskany tytuł, zdobyte miejsce, nazwa i szczebel konkursu/olimpiady/turnieju/zawodów:

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

Wykaz załączników:

1. ……………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………

……………………. …………………………………

(miejscowość, data) ( podpis rodzica/opiekuna prawnego

 ucznia/pełnoletniego ucznia)

1. **DYSPOZYCJA PRZEKAZANIA NA RACHUNEK BANKOWY JEDNORAZOWEGO STYPENDIUM DLA UZDOLNIONYCH UCZNIÓW**

Proszę o przekazanie przyznanego jednorazowego stypendium dla uzdolnionych uczniów na poniższy rachunek bankowy:

**Nr konta bankowego:** ………………………………………………………….

Imię i nazwisko właściciela konta:…………………………………………………………….

Nazwa urzędu skarbowego właściwego dla ucznia…………………………………………….

1. **OŚWIADCZENIE**

(rodzica/prawnego opiekuna ucznia lub pełnoletniego ucznia)

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się ze szczególnymi warunkami udzielania pomocy uzdolnionym dzieciom i młodzieży pobierającej naukę na terenie miasta Bielska-Białej.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich/mojego dziecka
w celach związanych z przyznawaniem stypendiów zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781 t.j.).
3. W przypadku otrzymania stypendium, wyrażam zgodę na publikację tego faktu
w środkach masowego przekazu.

………………………………….. ……………………………………………

 (miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia/pełnoletniego ucznia)