**Wniosek o przyznanie stypendium**

**w ramach projektu *„Warto iść dalej”***

**Część I**

***Dane dotyczące ucznia/uczennicy:***

1. Imię i nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Nr dowodu osobistego:
3. PESEL:
4. Nazwa i adres Urzędu Skarbowego właściwego dla ucznia/uczennicy:

…………………………………………………………………………………………

1. Adres stałego zameldowania/zamieszkania:

ulica………………………………………………. nr domu/mieszkania……………..

kod pocztowy …….. - ……………… poczta…………………………………….......

miejscowość ………………………… gmina…………………………………………

powiat ……………………………… województwo …………………………………

1. Adres do korespondencji: (*wypełnić w przypadku kiedy jest inny niż adres zameldowania/zamieszkania)*

ulica………………………………………………. nr domu/mieszkania…………….

kod pocztowy …….. - ……………… poczta……………………………………......

miejscowość ………………………… gmina………………………………………..

powiat ……………………………… województwo ………………………………..

Telefon kontaktowy: ………………… E- mail…….…………………………………

***Dane dotyczące rodzica/opiekuna prawnego***

***niepełnoletniego ucznia (wypełnić w przypadku niepełnoletniego ucznia):***

1. Imię i nazwisko

…………………………………………………………………………………………...

1. Nr dowodu osobistego:
2. PESEL:
3. Nazwa i adres Urzędu Skarbowego właściwego dla rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego ucznia/uczennicy:

…………………………………………………………………………………………

1. Adres stałego zameldowania/zamieszkania:

ulica…………………………… nr domu/mieszkania……………………………….

kod pocztowy …………………….. poczta ………………………………………….

miejscowość …………………….. gmina ……………………………………………

powiat …………………………. województwo ……………………………………..

1. Adres do korespondencji: (*wypełnić w przypadku kiedy jest inny niż adres zameldowania/zamieszkania)*

ulica………………………………. nr domu/mieszkania………………………..…….

kod pocztowy ………………………. poczta……………………………………….....

miejscowość …………………………gmina ……………………………….. ………...

powiat ………………………………województwo …………………………………..

1. Telefon kontaktowy……………… E-mail: …………………………………………..

**Część II**

***Osiągnięcia edukacyjne ucznia/uczennicy:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Udział w olimpiadach/konkursach/turniejach** | |
| **Nazwa konkursu/olimpiady:** | **Zajęte miejsce** |
| **1)** |  |
| **2)** |  |
| **3)** |  |
| **2.** | **Wyniki egzaminów zewnętrznych ( część wskazana przez ucznia/uczennicę)\*:** | |
| **2.1 Dla ucznia Gimnazjum MS:**  **Sprawdzian po szóstej klasie** | **Wynik (%)** |
| **1) część matematyczna** |  |
| **2) część językowa** |  |
| **2.2 Dla ucznia Liceum MS:**  **Egzamin gimnazjalny** | **Wynik ( %)** |
| **1) część matematyczna** |  |
| **2) część przyrodnicza** |  |
|  | **3) część językowa** |  |
| **3.** | **Wyniki klasyfikacji rocznej:** | |
| **Średnia na podstawie świadectwa ukończenia klasy w roku szkolnym 2015/2016** |  |
| **4.** | **Ocena roczna z dwóch przedmiotów wskazanych przez ucznia/uczennicę**: | |
| **Język angielski/język niemiecki\*** |  |
| **Matematyka** |  |
| **Fizyka** |  |
| **Chemia** |  |
| **Biologia** |  |
| **Geografia** |  |
| **Podstawy przedsiębiorczości** |  |
| **Przyroda** |  |
|  | **Informatyka** |  |

\*niepotrzebne skreślić

**Krótka charakterystyka zainteresowań ucznia/uczennicy ze wskazaniem tych które będą poszerzane i doskonalone w ramach Indywidualnego Planu Rozwoju Edukacyjnego Ucznia (**języki obce nowożytne, matematyka, fizyka, chemia, biologia, geografia, podstawy przedsiębiorczości, przyroda, informatyka)

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Część III**

***Sytuacja materialna ucznia ( kryterium dodatkowe/nieobowiązkowe)***

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa w stosunku do ucznia |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Łączny roczny dochód netto rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym

w ostatnim zamkniętym roku podatkowym wyniósł zł, co stanowi średni miesięczny dochód zł w przeliczeniu na jednego członka

rodziny za rok …………

|  |
| --- |
| **Oświadczenia Uczestnika Projektu** |
| *Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art.233 § 1 Kodeksu Karnego, który brzmi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”) oświadczam, że podane przeze nie we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.*  *………………………………………… ……………………………………*  podpis uczestnika/uczestniczki projektu) (podpis rodzica/opiekuna prawnego) |

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

**W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Warto iść dalej” o numerze RPDS.10.02.03-02-0001/16 realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014- 2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Społecznego oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:**

1. **Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbiorów Centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych jest minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.**
2. **Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, jest Marszałek Województwa Dolnośląskiego, mający siedzibę przy ul. Wybrzeże Słowackiego 12-14, 50-114 Wrocław.**
3. **Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art.23 ust. 1 pkt 1 i 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz.1182, z późn. zm.)**
4. **Moje dane osobowe zostaną przekazane wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno- promocyjnych w ramach RPO WD 2014- 2020.**
5. **Moje dane osobowe zostaną przekazane do przetworzenia Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014- 2020 oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.**
6. **Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WD 2014- 2020.**
7. **Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.**
8. **Po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji w celu realizacji zadań w zakresie monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno- promocyjnych w ramach RPO WD 2014- 2020.**
9. **Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.**

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

(miejscowość i data) (podpis uczestnika/uczestniczki projektu) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**WYRAŻENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym dane osobowe zwykłe przez Administratora Danych, którym jest:**

1. **Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże Słowackiego 12- 14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego- w odniesieniu do zbioru: „*Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014- 2020”.***
2. **Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa- w odniesieniu do zbioru: „*Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.***

**Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno- promocyjnych w ramach RPO WD 2014- 2020.**

**Wyrażam także zgodę na przekazywanie moich danych innym podmiotom (jeśli zachodzi taka potrzeba) w związku z realizacją ww. celu.**

**……………………………………… .…………………………………. ..……………………………………..**

(miejscowość i data) (podpis ucznia/uczennicy) ( podpis rodzica/opiekuna prawnego)