



Załącznik nr 1

do Regulaminu przyznawania i przekazywania stypendium

**Formularz o przyznanie stypendium  
w projekcie „Zwiększenie potencjału sądeckich szkół ponadgimnazjalnych  
poprzez inwestycje w kształcenie”**

**I DANE OSOBOWE STYPENDYSTY**

Imię (imiona) ..... Nazwisko .....

Płeć: ☐ kobieta ☐ mężczyzna

PESEL ..... Wiek.....

Adres zamieszkania: ☐ miasto ☐ wieś

.....

(ulica, numer domu, numer mieszkania)

Kod pocztowy ..... Miejscowość/poczta .....

Województwo .....

Nr tel. stacjonarnego .....Nr tel. komórkowego .....

E-mail .....

Nazwa szkoły\*.....

Adres szkoły\*.....

Klasa: .....Profil: .....

*\*Jednocześnie oświadczam, że jestem uczniem szkoły w będącej realizatorem projektu „Zwiększenie potencjału sądeckich szkół ponadgimnazjalnych poprzez inwestycje w kształcenie”.*

**II DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY (uzupełnia rodzic/opiekun prawny w przypadku gdy Stypendysta jest osobą niepełnoletnią)**

Imię (imiona) .....Nazwisko .....

Płeć: ☐ kobieta ☐ mężczyzna

PESEL .....

Adres zamieszkania: ☐ miasto ☐ wieś

.....

(ulica, numer domu, numer mieszkania)

Kod pocztowy ..... Miejscowość/pocztą .....

Województwo .....

Nr tel. stacjonarnego .....Nr tel. komórkowego .....

E-mail .....

**III SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE:**

W rodzinie występuje (właściwie zaznaczyć)		
1.	<input type="checkbox"/>	Trudna sytuacja materialna
2.	<input type="checkbox"/>	Bezrobocie
3.	<input type="checkbox"/>	Niepełnosprawność
4.	<input type="checkbox"/>	Wielodzietność
5.	<input type="checkbox"/>	Inne .....
6.	<input type="checkbox"/>	Nie występuje żadne z powyższych

**IV Przyznane stypendium zostanie przeznaczane na:**

.....

.....



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny

MAŁOPOLSKA



Nowy Sącz

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



.....

.....

.....

.....

.....

*Niniejszym potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku o przyznanie stypendium i w dokumentach do niego załączonych.*

.....	.....	.....
Data	imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna osoby ubiegającej się o stypendium, które należy wypełnić drukowanymi literami	czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna osoby ubiegającej się o stypendium

.....

czytelny podpis uczestnika projektu

*Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem przyznawania i przekazywania stypendium w projekcie „Zwiększenie potencjału sądeckich szkół ponadgimnazjalnych poprzez inwestycje w kształcenie”.*

.....	.....	.....
Data	imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna osoby ubiegającej się o stypendium, które należy wypełnić drukowanymi literami	czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna osoby ubiegającej się o stypendium

.....

czytelny podpis uczestnika projektu

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922) dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu*



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny

MAŁOPOLSKA



Nowy Sącz

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



*„Zwiększenie potencjału sądeckich szkół ponadgimnazjalnych poprzez inwestycje w kształcenie”.  
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.*

*Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji ww.  
projektu.*

*Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.*

.....	.....	.....
Data	imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna osoby ubiegającej się o stypendium, które należy wypełnić drukowanymi literami	czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna osoby ubiegającej się o stypendium
.....		
czytelny podpis uczestnika projektu		

**Wniosek został sprawdzony formalnie i merytorycznie przez Szkolną Komisję Rekrutacyjną**

.....	.....	.....
Data	Podpis przewodniczącego SKR	Pieczętka szkoły