

.....
wnioskodawca

.....
tel. kontaktowy wnioskodawcy

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM WÓJTA GMINY DĘBNO W RAMACH
GMINNEGO PROGRAMU WSPIERANIA EDUKACJI UZDOLNIONYCH DZIECI
I MŁODZIEŻY Z TERENU GMINY DĘBNO**

I. DANE UCZNIĄ UBIEGAJĄCEGO SIĘ O STYPENDIUM

1. Imię i nazwisko ucznia ubiegającego się o stypendium:
2. Data i miejsce urodzenia ucznia:
3. Adres zamieszkania/zameldowania:
4. PESEL:
5. Nazwa szkoły i adres do której uczęszcza/ł uczeń:
-
6. Typ szkoły:
7. Uczeń klasy:

II. KATEGORIE STYPENDIUM

(właściwą odpowiedź podkreślić)

- a) za wysokie wyniki w nauce
- b) za szczególne osiągnięcia w nauce
- c) za szczególne osiągnięcia artystyczne
- d) za szczególne osiągnięcia sportowe

III. KRÓTKI OPIS OSIĄGNIĘĆ UCZNIĄ

.....
.....
.....
.....

IV. NR KONTA BANKOWEGO NA KTÓRE MA BYĆ PRZELANE STYPENDIUM:

.....

Załączniki:

.....
.....

.....
data i podpis wnioskodawcy

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego kandydata do otrzymania stypendium, będącego osobą niepełnoletnią.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych ucznia- mojego dziecka (podopiecznego) przez Urząd Gminy Dębno dla potrzeb związanych z rozpatrzeniem, przyznaniem i wypłaceniem „Stypendium Wójta Gminy Dębno”, w tym również na umieszczenie ich na stronie internetowej, zgodnie z Ustawą z dnia 27.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922)

.....
data i podpis rodzica (opiekuna prawnego)