



**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM
FUNDACJI SYMPATYKÓW II LO W ELBLĄGU
NA ROK SZKOLNY _ _ _ _ _**

DANE KANDYDATA	
IMIĘ	
NAZWISKO	
DATA URODZENIA	
KLASA	
NUMER TELEFONU	
ADRES E-MAIL	

UZASADNIENIE/ OSIĄGNIĘCIA
PODPIS OSOBY REKOMENDUJĄCEJ (UPOWAŻNIONEJ PO STRONIE II LO W ELBLĄGU)

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium Fundacji Sympatyków II LO w Elblągu i wyłonienia laureatów.

DATA I PODPIS KANDYDATA

DATA I PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO*

* Dotyczy osób poniżej 18 roku życia.



KLAUZULA INFORMACYJNA DLA KANDYDATA NA STYPENDYSTĘ

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) zwanym dalej RODO informuję, iż:

- 1)** Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja Sympatyków II LO w Elblągu, ul. Budowlanych 72, 80-298 Gdańsk (dalej Fundacja).
- 2)** Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie Art. 6 ust.1 lit. a RODO w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium Fundacji i wyłonienia laureatów.
- 3)** Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty uczestniczące w rozpatrywaniu wniosków o przyznanie stypendium Fundacji.
- 4)** Dane osobowe kandydatów przechowywane są przez okres 12 m-cy od ogłoszenia listy laureatów, chyba że doszło do podpisania umowy stypendialnej. Wówczas przetwarzane są zgodnie z klauzulą informacyjną dla stypendysty.
- 5)** Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub cofnięcia zgody.
- 6)** Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Urzędu Ochrony Danych.
- 7)** Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych uniemożliwi pozytywne rozpatrzenie Pani/Pana wniosku o przyznanie stypendium Fundacji.

DATA I PODPIS KANDYDATA

DATA I PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO*

* Dotyczy osób poniżej 18 roku życia.