Załącznik Nr 1 do Załącznika nr 1

_____

(nazwa szkoły)

w _____

Wniosek o udzielenie wsparcia materialnego uczniom w ramach Lokalnego programu wyrównywania szans edukacyjnych „Bilet +" dla dzieci i młodzieży zamieszkałych na terenie Gminy Miejskiej Lubin.

1. Dane osobowe wnioskodawcy

Nazwisko i imię wnioskodawcy (rodzic - opiekun - kurator)* niewłaściwe skreślić

.....

Pesel wnioskodawcy

.....

Adres zamieszkania wnioskodawcy

Ulica	Nr domu	Nr mieszkania
Kod pocztowy	Miejscowość	

2. Dane osobowe ucznia

Nazwisko i imię ucznia

Pesel ucznia

Klasa

Numer legitymacji ucznia

Adres zamieszkania ucznia

Ulica	Nr domu	Nr mieszkania
Kod pocztowy	Miejscowość	

3. Udzielenie wsparcia materialnego

Wnoszę o zakup dla mojego dziecka imiennego biletu miesięcznego na linię nr _____ w powiatowych autobusowych przewozach pasażerskich na sieci komunikacyjnej użyteczności publicznej Powiatu Lubińskiego ze środków pochodzących z Programu wyrównywania szans edukacyjnych „Bilet +" dla dzieci i młodzieży Gminy Miejskiej Lubin.

4. Oświadczenie wnioskodawcy

Oświadczam, że:

1. akceptuję zapisy określone w Regulaminie lokalnego programu wyrównywania szans edukacyjnych „Bilet +"dla dzieci i młodzieży zamieszkałej na terenie Gminy Miejskiej Lubin;
2. wyrażam *zgodę* na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, dla potrzeb realizacji Lokalnego programu wyrównywania szans edukacyjnych „Bilet +" dla dzieci i młodzieży zamieszkałej na terenie Gminy Miejskiej Lubin, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922);
3. zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2016r., poz. 1137), przedstawione we wniosku dane są zgodne z prawdą.

_____ (miejscowość, data)

_____ (czytelny podpis wnioskodawcy)

INFORMACJE DODTKOWE

Wniosek o udzielenie wsparcia materialnego uczniom w ramach Lokalnego programu wyrównywania szans edukacyjnych „Bilet +" dla dzieci i młodzieży zamieszkałej na terenie Gminy Miejskiej Lubin składa się do dyrektora szkoły w terminie do 7 września każdego roku obowiązywania programu.

Id: A154F0D0-83A2-4682-BA61-2AA79E783821. Podpisany

.....

.....

Imię i nazwisko Wnioskodawcy, adres

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Prezydent Miasta Lubina (ul. Kilińskiego 10, 59-300 Lubin, e-mail:kontakt@um.lubin.pl);
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Urzędzie Miejskim w Lubinie pod nr tel.: 76 307 06 34
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu udzielania wsparcia materialnego uczniom w ramach Lokalnego programu wyrównywania szans edukacyjnych „Bilet +" dla dzieci i młodzieży Gminy Miejskiej Lubin, a podstawą ich przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. a „RODO";
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie podmiot świadczący usługi w zakresie komunikacji publicznej oraz mogą być upoważnione podmioty uprawnione do uzyskania tychże danych
   na podstawie przepisów prawa;
5. Pani/Pana dane osobowe za dany rok szkolny będą przechowywane przez okres 5 lat licząc od roku następującego po roku, w którym kończy się dany rok szkolny.
6. Dane będą mogły być również przechowywane niezależnie od wyrażonej zgody, w związku z prowadzeniem postępowań przez organy do tego upoważnione (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).
7. Pani/Pan posiada prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, które Panią/Pana dotyczą oraz ich sprostowania;
8. Jeżeli zaistnieje podejrzenie, że przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy „RODO" ma Pani/Pan prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Niewyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest równoznaczne z rezygnacją z uczestnictwa w przedmiotowych programie.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

1. Znane mi są zapisy, które zostały określone w Regulaminie udzielania wsparcia materialnego uczniom w ramach Lokalnego programu wyrównywania szans edukacyjnych „Bilet +" dla dzieci i młodzieży Gminy Miejskiej Lubin.
2. Oświadczam, ze zapoznałam(em) się z ww. informacją dotyczącą celu przetwarzania danych osobowych.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb realizacji Lokalnego programu wyrównywania szans edukacyjnych „Bilet +" dla dzieci i młodzieży Gminy Miejskiej Lubin, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r. poz. 1000) oraz rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2018 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz. UE 119
   z dnia 04.05.2016 r. str. 1), zwanym „RODO".

Lubin, dnia.....

.....

podpis Wnioskodawcy