

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

Zgodnie z art. 90b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty, pomoc materialna o charakterze socjalnym przysługuje:

- uczniom szkół publicznych, niepublicznych i niepublicznych szkół artystycznych o uprawnieniach publicznych szkół artystycznych oraz studentom kolegiów pracowników służb społecznych – do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej niż do ukończenia 24 roku życia,

- wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki.

I. WNIOSKODAWCA (zaznaczyć właściwe)

<input type="checkbox"/> Rodzic ucznia ¹		<input type="checkbox"/> Opiekun prawny ucznia		<input type="checkbox"/> Pełnoletni uczeń		<input type="checkbox"/> Dyrektor ²					
Imię i nazwisko											
PESEL <i>(nie wypełnia Dyrektor)</i>											
Adres zamieszkania <i>(nie wypełnia Dyrektor)</i>	Kod pocztowy, miejscowość										
	Ulica, nr domu/mieszkania										
Numer telefonu											

II. DANE UCZNIĄ

Imię i nazwisko											
PESEL											
Adres zamieszkania	Kod pocztowy, miejscowość										
	Ulica, nr domu/mieszkania										
Imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego											
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego											

¹ Przez **uczniã** rozumie siã równie¿ studenty kolegiów pracowników s¿y¿b spo¿ecznych i wychowanków oórodków rewalidacyjno-wychowawczych.

² Przez **Dyrektora** rozumie siã dyrektora szko¿y publicznej i niepublicznej o uprawnieniach szko¿y publicznej dla m¿odzie¿y i dla doros¿lych kolegiów pracowników s¿y¿b spo¿ecznych/publicznego lub niepublicznego oórodka rewalidacyjno-wychowawczego.

III. DANE SZKOŁY, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ (zaznaczyć właściwe)

szkoła podstawowa	liceum technikum	branżowa I stopnia	branżowa II stopnia	specjalna przysposabiająca do pracy	policealna	kolegium służb społecznych	inna
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nazwa i adres szkoły						
Klasa							

IV. UZASADNIENIE PRYZNANIA POMOCY MATERIALNEJ (data i opis zdarzenia losowego oraz informacja, w jaki sposób zdarzenie wpłynęło na sytuację materialną ucznia)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V. DOKUMENTY POŚWIADCZAJĄCE WYSTĄPIENIE ZDARZENIA LOSOWEGO

1.
2.
3.
4.
5.

VI. POŻĄDANA FORMA ZASIŁKU SZKOLNEGO *(należy wybrać preferowaną formę stawiając x)*

pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności:

- zakup podręczników i innych książek niezbędnych w procesie edukacyjnym;
- zakup biletów miesięcznych na dojazdy do szkoły lub na zajęcia pozalekcyjne;
- zakup pomocy szkolnych, w szczególności ubioru lub obuwia sportowego, przyborów szkolnych.

.....

świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym *(należy wskazać rodzaj i wysokość wydatków)*

.....

VII. SPOSÓB REALIZACJI ZASIŁKU SZKOLNEGO *(zaznaczyć właściwe)*

<input type="checkbox"/>	Przekaz pocztowy na adres zamieszkania Wnioskodawcy																							
<input type="checkbox"/>	Rachunek bankowy																							
Nazwa banku																								
Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego																								

Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
 Miejscowość, data

.....
 Podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z ubieganiem się o przyznanie świadczeń pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz.U. UE L 2016.119.1.

.....
(data, podpis)

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych dla klientów, opiekunów oraz członków ich rodzin, których dane zbierane są od osób, których dane dotyczą

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Centrum Usług Społecznych w Kluczach jest Dyrektor Centrum Usług Społecznych w Kluczach, ul. Zawierciańska 16, 32-310 Klucze; tel. +48 326428467.
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: iod-cus@gmina-klucze.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b i g RODO, w celu wykonania ustawowych zadań Centrum Usług Społecznych w Kluczach, w tym na podstawie art. 13b ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty w związku z przyznawaniem świadczeń pomocy materialnej o charakterze socjalnym, a także innych aktów prawnych regulujących ww. kwestie.
4. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe i umożliwi realizację ustawowych i statutowych zadań Centrum Usług Społecznych w Kluczach oraz załatwienie inicjowanych przez Panią/Pana spraw. Konsekwencją odmowy podania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 3 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora oraz organy lub podmioty publiczne uprawnione do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w pkt 3, z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych ma Pani/Pan prawo do:
 - dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także – w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych (po ustaniu okresu przechowywania);
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego - w przypadku, gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Pani/Pana dane nie będą przekazywane odbiorcom w państwach znajdujących się poza Unią Europejską i Europejskim Obszarem Gospodarczym lub do organizacji międzynarodowej;
9. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pani/Pan decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 RODO.
10. Do kwestii nieuregulowanych w niniejszej klauzuli mają zastosowanie przepisy rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 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.

.....
(data, podpis)