



Załącznik nr 1 do Regulaminu stanowiącego
Załącznik do Uchwały Nr Rady Powiatu
w Wadowicach z dnia2021r.

Wniosek o przyznanie stypendium stażowego w ramach projektu

Numer wniosku (wypełnia Organ Prowadzący):

.....

(data wpływu wniosku)

Wniosek

o przyznanie stypendium stażowego w ramach projektu pn.

„Nowe Kompetencje Nowe Możliwości – wsparcie Zespołu Szkół im. Komisji Edukacji Narodowej
w Kalwarii Zebrzydowskiej”

<i>Nazwa Szkoły/Centrum:</i> (wypełnia Organ Prowadzący)	
Imię i nazwisko ucznia/ uczennicy	
Imię i nazwisko Wnioskodawcy * Wnioskodawca – pełnoletni uczeń/uczennica ubiegający/a się o stypendium stażowe lub Rodzic/Opiekun prawny niepełnoletniego/ej ucznia/uczennicy	





Część I wniosku: dane osobowe¹

Dane dotyczące ucznia/uczennicy (wypełnić drukowanymi):

1. Imię i nazwisko:

2. PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Data i miejsce urodzenia: (rrrr-mm-dd)

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Imiona rodziców:

5. Adres stałego zameldowania:

a) województwo

b) powiat

c) miejscowość / kod pocztowy/poczta

d) gmina

e) ulica

f) nr domu

g) nr mieszkania

6. Adres zamieszkania (wypełnić w przypadku, kiedy jest inny niż adres zameldowania):

a) województwo

b) powiat

c) miejscowość / kod pocztowy/poczta

d) gmina

e) ulica

f) nr domu

g) nr mieszkania

¹ wypełnia Wnioskodawca (pełnoletni uczeń/uczennica lub Rodzic/Opiekun prawny niepełnoletniego ucznia/uczennicy)





7. Adres do korespondencji:

- a) województwo
- b) powiat
- c) miejscowość / kod pocztowy/poczta
- d) gmina
- e) ulica
- f) nr domu
- g) nr mieszkania

8. Telefon kontaktowy:

9. E-mail:

10. Nazwa i adres Urzędu Skarbowego właściwego dla ucznia/ uczennicy:.....

.....

Dane dotyczące Rodzica/ Opiekuna prawnego niepełnoletniego ucznia/uczennicy: (wypełnić w przypadku, kiedy uczeń/uczennica ubiegający/a się o stypendium jest niepełnoletni/a)

1. Imię i nazwisko:

2. PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Adres stałego zameldowania:

- a) województwo
- b) powiat
- c) miejscowość / kod pocztowy/poczta
- d) gmina
- e) ulica
- f) nr domu
- g) nr mieszkania

4. Adres do korespondencji:

- a) województwo
- b) powiat
- c) miejscowość / kod pocztowy/poczta
- d) gmina





e) ulica

f) nr domu

g) nr mieszkania

5. Telefon kontaktowy:

.....

6. E-mail:

Oświadczenie o zameldowaniu ucznia/uczennicy:

Czy uczeń/uczennica posiada stałe zameldowanie na obszarze wiejskim?*

(za obszar wiejski uznaje się gminy wiejskie lub miasta do 5 tys. mieszkańców):

TAK

NIE

** zakreślić właściwe pole*





Część II wniosku

1. W związku z ubieganiem się o przyznanie stypendium współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Unii Europejskiej w ramach projektu pn. „Nowe Kompetencje Nowe Możliwości – wsparcie Zespołu Szkół im. Komisji Edukacji Narodowej w Kalwarii Zebrzydowskiej”

realizowanego przez Powiat Wadowicki oświadczam, iż uczeń/ uczennica (wpisać imię i nazwisko)

.....
w roku szkolnym/..... w dniach odbył/a staż
w przedsiębiorstwie.....

zgodnie z zapisami Umowy nrna realizację stażu w ramach projektu
pn. „Nowe Kompetencje Nowe Możliwości – wsparcie Zespołu Szkół im. Komisji Edukacji Narodowej w Kalwarii
Zebrzydowskiej”

Do wniosku załączam:

- Dziennik stażu wypełniony i podpisany przez właściwe osoby.
 - Certyfikat odbycia stażu wypełniony i podpisany przez właściwe osoby.
 - Oświadczenie o otrzymaniu od Przedsiębiorcy materiałów do realizacji stażu na danym stanowisku.
 - Informacje o numerze konta bankowego.
 - inne dokumenty
2. Wnioskuję o wypłatę stypendium stażowego w wysokościzł przelewem na rachunek (wskazany w załączniku nr 7 do umowy) o numerze: _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _ ,
którego właścicielem jest(podać imię i nazwisko).

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Nowe Kompetencje Nowe Możliwości – wsparcie Zespołu Szkół im. Komisji Edukacji Narodowej w Kalwarii Zebrzydowskiej” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- Przy przetwarzaniu danych osobowych przestrzegane będą zasady wskazane w Umowie na realizację stażu, w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 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 oraz ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019r. poz. 1781 t.j.)
- Administratorem zebranych danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru pn. „Zbiór danych osobowych Uczniów (kobiet/mężczyzn), Nauczycieli (kobiet/mężczyzn) oraz innych osób realizujących projekty pn. **Turystyczno-Gastronomiczne Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego II, Wadowickie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego II, Andrychowskie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego II, Nowe kompetencje nowe możliwości – wsparcie Zespołu Szkół im. Komisji Edukacji Narodowej w Kalwarii Zebrzydowskiej** realizowanych w ramach 10 Osi priorytetowej Wiedza i kompetencje Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 Działanie 10.2 Rozwój Kształcenia Zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów-SPR jest **Powiat Wadowicki, który jest Beneficjentem i realizatorem projektów** realizowanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Wadowicach przy

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego





ul. Batorego 2, 34-100 Wadowice.

- Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
- Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn.: „Nowe Kompetencje Nowe Możliwości – wsparcie Zespołu Szkół im. Komisji Edukacji Narodowej w Kalwarii Zebrzydowskiej” w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM). Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Podpis Wnioskodawcy

.....
Podpis Mentora Zawodowego

Uwaga!!

Uzupełnić w przypadku, kiedy wnioskodawcą jest Rodzic lub Opiekun prawny ucznia/uczennicy:

Niniejszym oświadczam, że jestem umocowany prawnie do występowania w imieniu ucznia/uczennicy:

.....
Podpis Wnioskodawcy

Niniejszym oświadczam, że znane mi jest złożenie wniosku o przyznanie stypendium w moim imieniu przez Wnioskodawcę.

.....
Podpis ucznia/uczennicy

