

**Wniosek o przyznanie stypendium w Programie Stypendialnym  
Fundacji Specjał**

**I. Informacje o Kandydacie na stypendystę:**

Imię i nazwisko: .....

Klasa:...../profil klasy lub kierunek studiów.....

Szkoła/Uczelnia:  
.....

Adres zamieszkania: .....

PESEL:.....

telefon kontaktowy kandydata .....

e-mail do kontaktu:.....

telefon kontaktowy rodziców.....

**II. Osiągnięcia w nauce i zainteresowania kandydata na stypendystę:**

Średnia ocen za rok szkolny .....

Zainteresowania i pasje .....

Osiągnięcia – krótki opis (udział w olimpiadach, konkursach, zawodach itp., należy załączyć ksero dyplomów):

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

**III. Cel na jaki zostanie przeznaczone stypendium w przypadku pozytywnego rozpatrzenia:**

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

**IV. Dlaczego to właśnie kandydat ma zostać stypendystą Fundacji Specjał? – proszę uzasadnić**

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

**V. Sytuacja rodzinna kandydata na stypendystę:**

status rodzinny	wstaw X
rodzina pełna	
rodzic samotnie wychowujący dziecko	

Ilość osób w rodzinie	[liczba]
Rodzeństwo w wieku do 24 lat	[liczba]

Imię nazwisko matki *	
Zawód	
Zakreśl właściwe	osoba pracująca/ osoba bezrobotna
Miejsce pracy – nazwa	
Miejsce pracy – adres	
Zajmowane stanowisko	

Imię nazwisko ojca *	
Zawód	
Zakreśl właściwe	osoba pracująca/ osoba bezrobotna
Miejsce pracy – nazwa	
Miejsce pracy – adres	
Zajmowane stanowisko	

\*lub opiekuna prawnego kandydata

**VI. Sytuacja materialna rodziny kandydata na stypendystę:**

Źródła dochodu rodziców za rok 2017 – [wybierz wszystkie opcje dotyczące i postaw X ]	Matka*	Ojciec*
praca w kraju		
praca za granicą		
gospodarstwo rolne		
działalność gospodarcza		
renta/emerytura		
zasilek dla bezrobotnych, pomoc socjalna		

\*lub opiekun prawny kandydata

Czy rodzina kandydata na stypendystę korzysta z pomocy socjalnej? Jeśli tak, proszę wymienić instytucje wspierające rodzinę materialnie lub rzeczowo, z określeniem formy pomocy:

.....

.....

.....

.....

Czy rodzina kandydata na stypendystę posiada zobowiązania finansowe:

TAK  NIE  (zaznacz właściwe)

Wysokość dochodów rodziców / opiekunów za rok ..... (zgodnie z zaświadczeniem z Urzędu Skarbowego, a w razie jego braku wysokość zgodna z rocznym zeznaniem podatkowym):

.....

Miesięczny dochód na jednego członka rodziny: .....

Szczególne okoliczności dotyczące sytuacji rodzinnej kandydata, które powinny być wzięte pod uwagę przy rozpatrywaniu wniosku:

.....

.....

.....

.....

*Wypełnienie niniejszego wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem stypendium, o którym mowa w regulaminie programu stypendialnego Fundacji Specjał. Dopełnienie niniejszej formalności umożliwia jedynie dalsze rozpatrywanie złożonego wniosku przez Kapitułę Fundacji Specjał.*

\_\_\_\_\_

**Data, czytelny podpis pełnoletniego kandydata na stypendystę**

\_\_\_\_\_

**Data, czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego\***

**\*dotyczy niepełnoletnich kandydatów na stypendystę**

### **Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem programu stypendialnego**

Ja, niżej podpisany oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem programu stypendialnego Fundacji Specjał i w pełni rozumiem jego treść.

\_\_\_\_\_

**Data, czytelny podpis pełnoletniego kandydata na stypendystę**

\_\_\_\_\_

**Data, czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego \***

**\*dotyczy niepełnoletnich kandydatów na stypendystę**

### Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 RODO\* informujemy:

1. Administratorem Pani/Pana Danych Osobowych jest Fundacja Specjał z siedzibą w Rzeszowie przy ul. Ciepłowniczej 8, 35 -322 Rzeszów NIP 5170339792, REGON 180650379.
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium w programie stypendialnym Fundacji Specjał oraz zawarcia porozumienia wskazanego w § 5 regulaminu programu stypendialnego Fundacji Specjał.
3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą: podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wymagany przepisami prawa oraz przez okres realizacji porozumienia wskazanego w § 5 regulaminu programu stypendialnego Fundacji Specjał.
5. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, a także prawo do przenoszenia danych osobowych, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Powyższe cofnięcie zgody należy przesać na adres administratora ul. Ciepłownicza 8, 35 – 322 Rzeszów. Szczegółowy opis przysługujących Pani/Panu praw przedstawiono w Polityce Prywatności dostępnej na stronie internetowej Administratora <https://www.fundacjaspecial.pl/>.
6. W przypadku, gdy przetwarzanie danych narusza przepisy prawa ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże jest warunkiem rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium w programie stypendialnym Fundacji Specjał oraz zawarcia porozumienia wskazanego w § 5 regulaminu programu stypendialnego Fundacji Specjał. Brak podania powyższych danych osobowych uniemożliwi Administratorowi rozpatrzenie ww. wniosku oraz zawarcie ww. porozumienia.
8. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

Zachęcamy do zapoznania się z pozostałymi informacjami dostępnymi w Polityce Prywatności. W razie jakichkolwiek pytań jesteśmy do Państwa dyspozycji pod adresem: ul. Ciepłownicza 8, 35 – 322 Rzeszów; e-mail: [fundacja@special.com.pl](mailto:fundacja@special.com.pl)

**\*Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).**

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną oraz Polityką Prywatności Fundacji Specjał.

\_\_\_\_\_  
Data, czytelny podpis pełnoletniego kandydata na stypendystę

\_\_\_\_\_  
Data, czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego \*

\*dotyczy niepełnoletnich kandydatów na stypendystę

### Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych dla osób wnioskujących o przyznanie stypendium z programu stypendialnego Fundacji Specjał

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację Specjał z siedzibą w Rzeszowie przy ul. Ciepłowniczej 8, 35 -322 Rzeszów NIP 5170339792, REGON 180650379 podanych przeze mnie w niniejszym wniosku o przyznanie stypendium danych osobowych w celu ich przetwarzania w zakresie rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium w programie stypendialnym Fundacji Specjał oraz zawarcia porozumienia wskazanego w § 5 regulaminu programu stypendialnego Fundacji Specjał.

\_\_\_\_\_  
Data, czytelny podpis pełnoletniego kandydata na stypendystę

\_\_\_\_\_  
Data, czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego \*

\*dotyczy niepełnoletnich kandydatów na stypendystę

**Załączniki do wniosku o przyznanie Stypendium w Programie Stypendialnym Fundacji Specjał**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
- .....