Pieczęć Szkoły **Załącznik Nr 2** do Regulaminu

Wspierania edukacji uzdolnionych

dzieci i młodzieży

**WNIOSEK**

**o przyznanie Nagrody Starosty Żarskiego**

**Wnioskodawca:**……..…………………..……………………………….…………….……

**Dane osoby typowanej:** ..............................................................................................

/imię i nazwisko ucznia/

…..……………………………………………………………….……………………………..

/data urodzenia/

…....................................................................................................................................

/adres zamieszkania /

…...................................................................................................................................  
telefon kontaktowy - pole nieobowiązkowe

….……………………..……………………………………………………………………...…

/szkoła/ placówka, instytucja, klasa /

1. Informacja o osiągnięciach:

1)....................................................................................................................................

2)....................................................................................................................................

3)....................................................................................................................................

2. Wykaz załączników dokumentujących osiągnięcia kandydata - kserokopie dokumentów uwierzytelnione przez szkołę za zgodność z oryginałem ( zaświadczeń, dyplomów, data uzyskania dyplomu, data wydarzenia konkursu itp.):

1)....................................................................................................................................

2)....................................................................................................................................

3)....................................................................................................................................

3. Opinia i informacje dyrektora szkoły o uczniu:

…………………………………………….…………………………………………………….

………………………….………………………………………………………………….……

……….…………………………………………………………………………………….……

…………………………………………….………………………………………………….…

………………………….………………………………………………………………….……

……….…………………………………………………………………………………….……

………………………………………………………………………………….………….……

……………………………………………………………….………………………………….

…………………………………….

/miejscowość i data/

……………………………. ...............................................................

/Podpis wnioskodawcy/ /Podpis/ pieczątka dyrektora szkoły/

**4. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych, dla których administratorem danych jest Starostwo Powiatowe w Żarach reprezentowane przez Starostę Żarskiego podczas procedury przyznawania nagród.**

Zgodnie z art. 14 ust. 1 i 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 ze zm.) – zwanego dalej RODO, uprzejmie informujemy, że:

1) Administratorem danych osobowych jest Starostwo Powiatowe reprezentowane przez Starostę Żarskiego z siedzibą w Żarach przy al. Jana Pawła II 5 , 68 – 200 Żary .

2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych pod adresem e-mail: [iod@powiatzarski.pl](mailto:iod@powiatzarski.pl) .

3) Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie :

- art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO, w związku z:

a) ustawą z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2018 r. poz. 995, z późn. zm.);

b) ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2017 r. poz. 2198, z późn. zm.);

w celu przeprowadzenia procedury przyznawania nagród Starosty Żarskiego w ramach „Programu wspierania uzdolnionej młodzieży w Powiecie Żarskim ”

- art. 6 ust. 1 lit. a RODO w związku z wyrażoną zgodą na przetwarzanie nr telefonu w celu komunikacji między nami.

4) Dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom, uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa min. właściwym urzędom skarbowym, a także rozpatrującym wnioski.

5) Dane osobowe będą przetwarzane, w tym przechowywane zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych oraz przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach

6) W związku z przetwarzaniem danych osobowych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO posiada Pani/Pan prawo do:

a) dostępu do treści swoich danych, na podstawie art. 15 ogólnego rozporządzenia;

b) sprostowania danych, na podstawie art. 16 ogólnego rozporządzenia;

c) ograniczenia przetwarzania, na podstawie art. 18 ogólnego rozporządzenia.

Prawa te są wykonywane przez Panią/Pana również względem tych osób, w stosunku do których sprawowana jest prawna opieka.

W przypadku przetwarzania danych na podstawie wyrażonej zgody, ma Pani/ Pan także prawo do usunięcia danych; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania; cofnięcia wyrażonej zgody, w dowolnym momencie, w formie w jakiej została ona wyrażona, co w konsekwencji skutkuje usunięciem danych.

7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych. (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa)

8) Podanie danych osobowych nie jest obowiązkowe, jednak niezbędne do ubiegania się o nagrodę Starosty Żarskiego.

9) Dane osobowe zostały uzyskane od Dyrektora Szkoły, za pośrednictwem którego złożony został wniosek o przyznanie nagrody Starosty Żarskiego w ramach „Programu wspierania uzdolnionej młodzieży w Powiecie Żarskim „

**Oświadczam, iż zapoznałem się z wyżej wymienioną klauzula informacyjną, a także  
"Regulaminem udzielania pomocy w ramach lokalnego programu wspierania edukacji uzdolnionych dzieci i młodzieży z terenu Powiatu Żarskiego” i akceptuję jego warunki.**

Data………………………………………

................................................................. ……………………………………

podpis osoby typowanej do Nagrody podpis rodzica/opiekuna prawnego

w przypadku osoby niepełnoletniej

Załączniki:

1.Dokumenty potwierdzające osiągnięcia ucznia (uwierzytelnione za zgodność z oryginałem –

kserokopia zaświadczeń, dyplomów, itp.):