

# Wniosek

o przyznanie świadczeń pomocy materialnej o charakterze socjalnym, tj. stypendium szkolnego dla ucznia/słuchacza w roku szkolnym .....

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>I. Dane wnioskodawcy</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                              |
| Imię i nazwisko wnioskodawcy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Rodzic<br><input type="checkbox"/> Pełnoletni uczeń<br><input type="checkbox"/> Opiekun prawny<br><input type="checkbox"/> Dyrektor szkoły/kolegium |
| Adres zamieszkania wnioskodawcy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                              |
| Numer PESEL wnioskodawcy<br>Jeżeli wnioskodawca nie posiada numeru PESEL, podaj rodzaj jednego z dokumentów: Dowód osobisty/ Paszport/ Karta pobytu; numer dokumentu; datę urodzenia wnioskodawcy.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                              |
| Numer telefonu*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                              |
| <b>II. Dane ucznia/słuchacza ubiegającego się o przyznanie pomocy materialnej</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                              |
| Imię i nazwisko ucznia/słuchacza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                              |
| Data urodzenia ucznia/słuchacza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                              |
| Adres zamieszkania ucznia/słuchacza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                              |
| <b>III. Informacja o szkole/kolegium, gdzie uczeń/słuchacz pobiera naukę</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                              |
| Pełna nazwa i adres szkoły/kolegium/ośrodka/zespołu szkół/centrum kształcenia **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                              |
| Pełna nazwa szkoły wchodzącej w skład zespołu/ośrodka/centrum jeśli dotyczy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                              |
| <b>IV. Proszę o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym, tj. stypendium szkolnego</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                              |
| Wniosek o przyznanie pomocy motywuję trudną sytuacją materialną, wynikającą z niskich dochodów na osobę w rodzinie oraz w rodzinie występują (właściwe zaznaczyć znakiem X):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> bezrobocie<br><input type="checkbox"/> niepełnosprawność<br><input type="checkbox"/> ciężka lub długotrwała choroba<br><input type="checkbox"/> wielodzietność<br><input type="checkbox"/> brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych<br><input type="checkbox"/> alkoholizm lub narkomania<br><input type="checkbox"/> rodzina niepełna<br><input type="checkbox"/> zdarzenia losowe (jakie?) .....                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                              |
| <b>V. Proszę o przyznanie stypendium szkolnego w formie</b> (odpowiednią kratkę przy formie pomocy zaznaczyć znakiem X):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą<br><input type="checkbox"/> pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników<br><input type="checkbox"/> całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza Lublinem (dotyczy uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów) |                                                                                                                                                                              |
| <b>VI. Oświadczam, że rodzina moja składa się z ..... osób</b> , pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, której dochody (ustalono zgodnie z art. 8 ust. 3-13 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej - Dz.U. z 2020.1876 ze zm.) wskazano we wniosku                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                              |
| <b>VI.a Oświadczam, że miesięczny dochód netto uzyskany w rodzinie</b> (łącznie przez wszystkich członków rodziny wspólnie mieszkających i wspólnie gospodarujących z uczniem/słuchaczem, z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub z miesiąca składania wniosku w przypadku dochodu utraconego, których dochody ustalono zgodnie z art. 8 ust. 3-13 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej – Dz.U. z 2020.1876 ze zm.) wynosi:                                                                                                                                   | <b>zł</b>                                                                                                                                                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>VI.b Oświadczam, że średni miesięczny dochód na 1 osobę w rodzinie wynosi:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>zł</b> |
| <b>VI.c Oświadczam, że moja rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej</b><br><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |
| <b>VII. Informacja o innych otrzymywanych przez ucznia w .....r. stypendiach o charakterze socjalnym</b> (jeżeli uczeń otrzymuje takie stypendium ze środków publicznych należy wskazać rodzaj stypendium, przez kogo i w jakiej wysokości jest wypłacane; jeżeli nie – proszę wpisać „nie dotyczy”)<br>.....<br>.....                                                                                                                                                     |           |
| <b>VIII. Należne świadczenie proszę przekazać:</b><br><input type="checkbox"/> W formie autowypłaty<br><input type="checkbox"/> Na wskazane konto bankowe _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |
| <b>IX. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania organu przyznającego stypendium o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |
| <b>X. Do wniosku dołączam:</b><br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |
| <b>XI. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia - (zgodnie z art. 90n ust. 5a ustawy z 7.09 1991 r. o systemie oświaty).</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |
| <b>XII. Zapoznałam/em się z treścią Klauzuli informacyjnej dotyczącej ochrony danych osobowych, dostępnej na stronie internetowej Urzędu Miasta Lublin: <a href="https://lublin.eu/mieszkanicy/edukacja/dla-ucznia/stypendia-szkolne/">https://lublin.eu/mieszkanicy/edukacja/dla-ucznia/stypendia-szkolne/</a>, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują w związku z przetwarzaniem danych osobowych.</b> |           |
| .....<br>(podpis wnioskodawcy)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |

\* dana, której podanie nie wpływa na rozpatrzenie wniosku

\*\* niepotrzebne skreślić

#### Oświadczenia:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*\* na przetwarzanie danych osobowych nie mających wpływu na rozpatrzenie wniosku, tj. numeru telefonu, celem telefonicznego kontaktu w związku z rozpatrywaniem wniosku o przyznanie świadczenia oraz na ewentualnych etapach jego realizacji.

#### DOTYCZY TYLKO UCZNIÓW SZKÓŁ PUBLICZNYCH PROWADZONYCH PRZEZ MIASTO LUBLIN:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*\* na przetwarzanie numeru PESEL córki/syna/pełnoletniego ucznia-wnioskodawcy w celu autouzupelnienia we wniosku danych z bazy UONET w zakresie: imienia i nazwiska, adresu zamieszkania, daty urodzenia, pełnej nazwy i adresu szkoły - z możliwością edycji tych danych. Celem powyższego jest ułatwienie uprawnionemu pracownikowi szkoły wpisania danych we wniosku i zapewnienie prawidłowości ich zapisu. Wyrażenie zgody ma charakter dobrowolny.

Numer PESEL ucznia: .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\*\* niepotrzebne skreślić

## KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2, art. 14 ust. 1 i ust. 2 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 (Dz.U.UE.L. z 2016 r. Nr 119, s.1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana córki/syna jest Prezydent Miasta Lublin; dane adresowe: Plac Króla Władysława Łokietka 1, 20–109 Lublin.

2. Wyznaczony został inspektor ochrony danych, z którym może Pani/Pan kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych poprzez: email: iod@lublin.eu lub pisemnie na adres Administratora danych.

3. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana córki/syna będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym, tj. stypendium szkolnego lub zasiłku szkolnego, zaś w przypadku przyznania świadczenia przekazywania środków finansowych. Przetwarzanie danych osobowych nie wynikających z przepisów prawa, których podanie jest dobrowolne, tj. numeru telefonu ułatwi kontakt z wnioskodawcą na etapie rozpatrywania wniosku i ewentualnej realizacji przyznanej pomocy materialnej, zaś wykorzystanie numeru PESEL ucznia pozwoli na pobranie danych z systemu UONET, w zakresie imienia i nazwiska, adresu zamieszkania, daty urodzenia, pełnej nazwy i adresu szkoły, a tym samym umożliwi sprawne i prawidłowe autouzupelnienie wniosku. Ponadto dane osobowe będą przetwarzane w celach archiwalnych.

Podstawą prawną przetwarzania są:

a) niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze oraz niezbędność ze względów związanych z ważnym interesem publicznym (art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO) wynikających z przepisów ustawy o systemie oświaty, kodeksu postępowania administracyjnego, uchwały Nr 1122/XLII/2014 Rady Miasta Lublin z dnia 26 czerwca 2014 r. zmieniającej uchwałę nr 671/XXIX/2005 Rady Miasta Lublin z dnia 17 marca 2005 r. w sprawie regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie miasta Lublin oraz ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach i Rozporządzenia 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.

b) Pani/Pana zgoda na przetwarzanie danych osobowych, jeżeli zostaną przekazane nam inne dane niż wynikające z przepisów prawa, (art. 6 ust. 1 lit. a RODO), w szczególności numer telefonu którego przetwarzanie ułatwi realizację celu wskazanego w pkt 3 oraz numer PESEL ucznia.

4. Z danych osobowych będziemy korzystać przez czas realizacji zadania, a następnie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności ze względu na cele archiwalne w interesie publicznym, cele badań naukowych lub historycznych lub cele statystyczne – przez 5 lat.

W przypadku przetwarzania danych na podstawie wyrażonej zgody dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego celu określonego w pkt 3 lub do momentu cofnięcia zgody.

5. Pani/Pana dane mogą zostać przekazane:

a) organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;

b) innym administratorom danych przetwarzającym dane we własnym imieniu, np. podmiotom prowadzącym działalność pocztową lub bankową;

c) podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowę na świadczenie usług dla systemów informatycznych wykorzystywanych przy ich przetwarzaniu. (VULCAN Sp. z o.o. ul. Wołowska 6, 51-116 Wrocław; COIG S.A. ul. Mikołowska 100, 40-065 Katowice; Witkac sp. z o. o., aleja Henryka Sienkiewicza 5a, 76-200 Słupsk).

6. W przypadku gdy uczeń uczęszcza do szkoły prowadzonej przez Miasto Lublin dane osobowe przekazywane są do szkoły, do której uczeń uczęszcza w celach określonych uchwałą Nr 1122/XLII/2014 Rady Miasta Lublin z dnia 26 czerwca 2014 r., tj. w szczególności sprawdzenia wniosku pod względem formalnym, przygotowania zbiorczego wykazu wniosków, przekazania wniosków wraz z załącznikami do Wydziału Oświaty i Wychowania Urzędu Miasta Lublin oraz realizacji wypłaty świadczenia. Ponadto dane są przekazywane w celu umożliwienia szkole niezwłocznego informowania organu, który przyznał stypendium o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

7. W przypadku gdy uczeń uczęszcza do szkoły prowadzonej przez podmiot inny niż Miasto Lublin dane osobowe w zakresie imienia i nazwiska oraz adresu zamieszkania ucznia są przekazywane do szkoły, do której uczeń uczęszcza w celu umożliwienia szkole niezwłocznego informowania organu, który przyznał stypendium o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium

szkolnego.

8. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana córki/syna nie będą podlegać automatycznym sposobom przetwarzania danych opierających się na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, ani nie będą podlegać profilowaniu

9. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana córki/syna nie trafią poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).

10. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana córki/syna, przysługują Pani/Panu następujące prawa:

a) prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii w przypadkach o których mowa w art. 15 RODO;

b) prawo żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych w przypadkach, o których mowa w art. 16 RODO; prawo żądania usunięcia danych osobowych w przypadkach określonych w art. 17 RODO;

c) prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadkach określonych w art. 18 RODO;

d) w przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, wycofania zgody można dokonać przesyłając informację o treści wycofania zgody na adres: [oswiata@lublin.eu](mailto:oswiata@lublin.eu) lub pismem za pośrednictwem operatora pocztowego na adres: Wydział Oświaty i Wychowania Urzędu Miasta Lublin, ul. Narutowicza 37/39, 20-016 Lublin, przesyłając informację za pośrednictwem platformy ePUAP lub przekazując informację osobiście. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

e) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);

f) prawo do przenoszenia danych osobowych w przypadkach określonych w art. 20 RODO.

11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana córki/syna jest wymogiem ustawowym; ich nieprzekazanie spowoduje niemożność realizacji przyznawania pomocy materialnej o charakterze socjalnym. W zakresie danych osobowych, które mogą być przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody, w szczególności numeru telefonu i numeru PESEL ucznia podanie ich jest dobrowolne, ale niepodanie utrudni komunikację z wnioskodawcą a tym samym sprawną realizację celu wskazanego w pkt 3, oraz może przyczynić się do powstania nieprawidłowości przy wypełnianiu wniosku.