……………………… dn. …………………..

(miejscowość i data)

……………………………………………….

(nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna)

……………………………………………….

(adres zamieszkania rodzica/prawnego opiekuna)

……………………………………………….

(data i miejsce urodzenia rodzica/prawnego opiekuna)

……………………………………………….

(PESEL rodzica/ prawnego opiekuna)

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na wypłacanie stypendium szkolnego przyznanego mojemu dziecku/dzieciom przez Szkołę Podstawową im. Danuty Siedzikówny „Inki” w Jeleniewie na osobiste konto bankowe nr:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Jednocześnie zobowiązuję się do zawiadomienia Szkoły Podstawowej im. Danuty Siedzikówny „Inki” w Jeleniewie na piśmie o wszelkich zmianach dotyczących podanych wyżej informacji.

Zgodnie z art. 13 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 (*4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)*

**informuję, że**:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Danuty Siedzikówny „Inki”   
w Jeleniewie, tel. 875683033, e-mail: [spjeleniewo@onet.pl](mailto:spjeleniewo@onet.pl)

2. Inspektorem Ochrony Danych w Szkole Podstawowej im. Danuty Siedzikówny „Inki” w Jeleniewie jest p. Grzegorz Szajerka, tel. 533 327 054, e-mail: [grzegorz.szajerka@gptogatus.pl](mailto:grzegorz.szajerka@gptogatus.pl)  
3. Dane osobowe Pana/i/ będą przetwarzane na podstawie art. 90 g ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457, 1560, 1669 i 2245) na potrzeby wypłat stypendium dla uczniów.  
4. Informuję, że odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.  
5. Dane osobowe Pana/Pani będą przechowywane przez okres 5 lat po upływie roku kalendarzowego, w którym zostało przyznane stypendium.  
6. Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.  
7. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.  
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową przyznania stypendium.

……………………………………

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)