

Dyrektor Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Kamionce Wielkiej

Adres:

33-334 Kamionka Wielka 253

**Wniosek**  
**o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym**  
**na rok szkolny 2023/ 2024**

**CZĘŚĆ A – DANE IDENTYFIKACYJNE**

**1. WNIOSKODAWCA:**

- rodzic, opiekun prawny niepełnoletniego ucznia
- pełnoletni uczeń
- dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium

**2. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY:**

Imię i nazwisko:	
PESEL:	
Telefon:	
Adres email:	
Adres zamieszkania:	
Adres zameld. na pobyt stały:	

**3. DANE OSOBOWE UCZNIÓW:**

	Nazwa, typ i adres szkoły	Wiek Klasa
<b>1. Imię i Nazwisko:</b> ..... (adres zamieszkania)..... .....	..... ..... .....	.....lat .....kl
PESEL	.....	
<b>2. Imię i Nazwisko:</b> ..... (adres zamieszkania)..... .....	..... ..... .....	.....lat .....kl
PESEL	.....	
<b>3. Imię i Nazwisko:</b> ..... (adres zamieszkania)..... .....	..... ..... .....	.....lat .....kl
PESEL	.....	

4. Imię i Nazwisko: ..... (adres zamieszkania)..... .....	..... ..... .....	.....lat  .....kl
PESEL		
5. Imię i Nazwisko: ..... (adres zamieszkania)..... .....	..... ..... .....	.....lat  .....kl
PESEL		
6. Imię i Nazwisko: ..... (adres zamieszkania)..... .....	..... ..... .....	.....lat  .....kl
PESEL		

#### CZĘŚĆ B - SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE UCZNIA

W rodzinie występuje (właściwie zaznaczyć)		
1.	<input type="checkbox"/>	Trudna sytuacja materialna
2.	<input type="checkbox"/>	Bezrobocie
3.	<input type="checkbox"/>	Niepełnosprawność
4.	<input type="checkbox"/>	Ciężka lub długotrwała choroba
5.	<input type="checkbox"/>	Wielodzietność
6.	<input type="checkbox"/>	Brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo-wychowawczej
7.	<input type="checkbox"/>	Alkoholizm
8.	<input type="checkbox"/>	Narkomania
9.	<input type="checkbox"/>	Rodzina jest niepełna
10.	<input type="checkbox"/>	Zdarzenie losowe (jakie ?).....
11.	<input type="checkbox"/>	Inne .....
12.	<input type="checkbox"/>	Nie występuje żadne z powyższych

#### CZĘŚĆ C

##### - RODZAJ WNOSZONEJ POMOCY

a) stypendium szkolne

b) zasiłek szkolny

**- WNIOSKOWANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ**

Należy wybrać preferowaną formę		
1.	<input type="checkbox"/>	całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęcia edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą dotyczących, w szczególności: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) zakupu podręczników, lektur szkolnych, encyklopedii, słowników, programów komputerowych i innych pomocy edukacyjnych;</li> <li>b) zakupu przyborów i pomocy szkolnych, tornistrów, stroju na zajęcia wychowania fizycznego oraz innego wyposażenia uczniów wymaganego przez szkołę;</li> <li>c) opłat za udział w wycieczkach szkolnych, wyjściach (wyjazdach) do kin, teatrów, lub innych imprezach organizowanych przez szkołę.</li> <li>d) opłat za udział w zajęciach nauki języków obcych lub innych zajęciach edukacyjnych.</li> </ul>
2.	<input type="checkbox"/>	pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) zakupu podręczników, lektur szkolnych i innych książek niezbędnych do procesu edukacyjnego ;</li> <li>b) zakupu biletów miesięcznych na dojazdy do szkoły lub na zajęcia pozalekcyjne,</li> <li>c) zakupu pomocy szkolnych, w szczególności ubioru lub obuwia sportowego, przyborów szkolnych.</li> </ul>
3.	<input type="checkbox"/>	całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów nauczycielskich, nauczycielskich kolegów języków obcych i kolegów pracowników służb społecznych.

**CZĘŚĆ D - OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIĄ**

1. Rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku wspólnie zamieszkujące i gospodarujące):

Lp.	Nazwisko i imię	PESEL	Miejsce pracy lub nauki *	Stopień pokrewieństwa
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

\*w przypadku osób zarejestrowanych w PUP lub pobierających świadczenia z ZUS, świadczenia opiekuńcze z GOPS należy wpisać nazwę odpowiedniej instytucji

1.1 Członkowie mojej rodziny są zobligowani do płacenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego. \*\*)

Lp.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentacji	Miesięczna kwota zasądzonych alimentów
1.		
2.		

\*\*) W przypadku płacenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego do oświadczenia należy dołączyć:  
- wyrok zobowiązujący do płacenia alimentów oraz dokumenty potwierdzające dokonywanie wpłat np. przekazy, przelewy

1.2 Członkowie mojej rodziny podlegają obowiązkowemu ubezpieczeniu KRUS

Lp.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do uiszczania składki	Miesięczna kwota opłaconej składki
1.		
2.		

1.3 Dochody netto wszystkich członków rodziny (suma miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania jeżeli

ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszone o: miesięczne obciążenie podatkiem od osób fizycznych i koszty uzyskania przychodu, składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowane ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach, kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób) wyniosły:

**Osiągnięte dochody opodatkowane:**

**Wymagane dokumenty:**

**Ze stosunku pracy:**

TAK  NIE

1) .....zł

zaświadczenie o dochodach

2) .....zł

**Z umowy zlecenia, o dzieło:**

TAK  NIE

1).....zł

- umowa, rachunek lub zaświadczenie

2).....zł

**Z tytułu renty, emerytury, świadczenia przedemerytalnego lub świadczenia rehabilitacyjnego**

1).....zł

TAK  NIE

-odcinek świadczenia lub decyzja

2).....zł

**Zasilek macierzyński, zasilek chorobowy wypłacany przez ZUS : TAK  NIE**

1).....zł

-zaświadczenie

2).....zł

**Zasilek, stypendium dla bezrobotnych:**

TAK  NIE

1).....zł

-zaświadczenie z PUP

2).....zł

**Osiągnięte dochody z działalności gospodarczej**

**Wymagane dokumenty:**

**Opodatkowane na zasadach ogólnych :**

TAK  NIE

1)..... zł

-oświadczenie o ilości m-cy, w których była prowadzona działalność w poprzednim roku kalendarzowym oraz zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o dochodach za poprzedni rok kalendarzowy i zaświadczenie o wysokości składki zdrowotnej

2)..... zł

**Opodatkowane zryczałtowanym podatkiem (w tym karta podatkowa)**

TAK  NIE

1).....zł

-zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o formie opodatkowania, oświadczenie o osiągniętym dochodzie oraz dowody opłat składek.

2).....zł

**Osiągnięte dochody nieopodatkowane:**

**Wymagane dokumenty:**

**Alimenty:**

TAK  NIE

1).....zł

-wyrok w sprawie o alimenty, a w przypadku alimentów dobrowolnych oświadczenie lub dowody wpłaty

2).....zł

**Fundusz alimentacyjny**

TAK  NIE

1).....zł\*

(zaświadczenie jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż GOPS w Kamionce Wielkiej)

2).....zł

**Świadczenia wypłacone przez komornika w przypadku niealimentacji:**

TAK  NIE

1).....zł

- zaświadczenie od komornika lub oświadczenie

2).....zł

**Zasilek rodzinny wraz z dodatkami:**

TAK  NIE

1).....zł\* (zaświadczenie jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż GOPS w Kamionce Wielkiej)

**Świadczenie rodzicielskie:** TAK  NIE

1).....zł (zaświadczenie jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż GOPS w Kamionce Wielkiej)

**Zasilek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasilek opiekuńczy, zasilek dla opiekuna:**

TAK  NIE

1).....zł\* (zaświadczenie jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż GOPS w Kamionce Wielkiej)

2).....zł

**Dodatek mieszkaniowy, zryczałtowany dodatek energetyczny:**

TAK  NIE

1).....zł\* (zaświadczenie jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż GOPS w Kamionce Wielkiej)

**Stypendium z wyłączeniem stypendium szkolnego:**

TAK  NIE

1).....zł -zaświadczenie lub oświadczenie

Rodzaj stypendium i źródło uzyskiwania.....

**Zasilek okresowy z pomocy społecznej** TAK  NIE

1).....zł\* (zaświadczenie jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż GOPS w Kamionce Wielkiej)

**Zasilek stały z pomocy społecznej**

TAK  NIE

1).....zł\* (zaświadczenie jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż GOPS w Kamionce Wielkiej)

**Świadczenia z tytułu pełnienia funkcji rodziny zastępczej**

TAK  NIE

1).....zł - zaświadczenie

**Dochód z gospodarstwa rolnego:** .....zł  
(ha przeliczeniowe X 345 zł)

TAK  NIE   
- zaświadczenie o powierzchni gospodarstwa ( w tym ha przeliczeniowe)

Inne dochody uzyskiwane w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku a w przypadku utraty dochodu z miesiąca złożenia wniosku np. praca dorywcza, pomoc rodziny, inne

TAK  NIE

1).....zł - zaświadczenia

2).....zł

3).....zł

**Jednorazowe dochody uzyskane w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, przekraczające pięciokrotnie kwotę kryterium dochodowego rodziny, o którym mowa w ustawie o pomocy społecznej**

TAK  NIE

-zaświadczenie

1).....zł

**Łączny miesięczny dochód netto rodziny**

**(minus zobowiązania alimentacyjne i opłacona składka KRUS) .....**

**Ilość osób tworzących wspólne gospodarstwo domowe .....**

**Miesięczna wysokość dochodu netto na osobę w gospodarstwie domowym .....**

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia . \***

2023-09-.....  
(data)

.....  
(podpis składającego oświadczenie)

\* Art. 233 § 1 k.k.- „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.



## POUCZENIE

I. Świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym przysługują zamieszkałym na terenie Gminy Kamionka Wielka :

1) uczniom szkół publicznych i niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych oraz słuchaczom publicznych kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych - do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia;

2) wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków umożliwiających dzieciom i młodzieży upośledzonym umysłowo w stopniu głębokim a także dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym ze sprzężonymi niepełnosprawnościami realizację odpowiednio obowiązku szkolnego i obowiązku nauki – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki;

3) uczniom szkół niepublicznych nie posiadających uprawnień szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki;

4) słuchaczom niepublicznych kolegiów nauczycielskich i nauczycielskich kolegiów języków obcych – do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia.

II. Stypendium szkolne może otrzymać uczeń znajdujący się w trudnej sytuacji materialnej, wynikającej z niskich dochodów na osobę w rodzinie, w szczególności, gdy w rodzinie tej występuje: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo - wychowawczych, alkoholizm lub narkomania, a także, gdy rodzina jest niepełna lub wystąpiło zdarzenie losowe.

III. Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota, której wysokość ustalona jest na podstawie art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy o pomocy społecznej.

IV. Miesięczna wysokość dochodu jest ustalana na zasadach określonych w art. 8 ust. 3 - 13 ustawy o pomocy społecznej.

V. Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło uzyskania dochodu, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:

1) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych i koszty uzyskania przychodu

2) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;

3) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

VI. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z hektarów przeliczeniowych oraz z innych źródeł sumuje się.

VII. Do miesięcznej wysokości dochodu nie wlicza się stypendium szkolnego, zasiłku szkolnego, stypendium o charakterze motywacyjnym, jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego, zasiłku celowego, wartości świadczeń w naturze, świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych, świadczenia pieniężnego i pomocy pieniężnej, o których mowa w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. o działkach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych, dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego, świadczenia wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci, oraz dodatku wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, świadczenia pieniężnego, o którym mowa w art.8a ust.1 ustawy z dnia 7 września 2007 r. o Karcie Polaka, zwrotu kosztów, o których mowa w art. 39a ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe; rodzinnego kapitału opiekuńczego, o którym mowa w ustawie z dnia 17 listopada 2021 r. o rodzinnym kapitale opiekuńczym; dofinansowania obniżenia opłaty rodzica za pobyt dziecka w żłobku, klubie dziecięcym lub w dziennego opiekuna, o którym mowa w art. 64c ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3; kwotę dodatku energetycznego, o którym mowa w art. 5c ustawy z dnia 10 kwietnia 1997 r. – Prawo energetyczne; kwotę dodatku osłonowego, o którym mowa w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o dodatku osłonowym; kwoty dodatku węglowego, o którym mowa w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o dodatku węglowym .

VIII. Uczeń, który otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, może otrzymać stypendium szkolne w wysokości, która łącznie z innym stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych nie przekracza dwudziestokrotności kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy o świadczeniach rodzinnych, a w przypadku słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych – osiemnastokrotności kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy o świadczeniach rodzinnych. W przypadku przekroczenia powyższej kwoty stypendium szkolne nie przysługuje.

IX. Wnioski o przyznanie stypendium szkolnego na dany rok szkolny uczniom uprawnionym do ubiegania się o stypendium szkolne, składa się od dnia 1 września do dnia 15 września danego roku, a w przypadku słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych od 1 września dnia 15 października danego roku.

X. W uzasadnionych przypadkach wniosek o przyznaniu stypendium szkolnego może być złożony po upływie terminu, o którym mowa w pkt IX.

XI. Do wniosku należy dołączyć zaświadczenia lub oświadczenia o dochodach z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, w tym:

1) zaświadczenia lub oświadczenie o uzyskanych dochodach (wynagrodzenie za pracę, emerytura, renta, zasiłek dla bezrobotnych) przez poszczególnych członków wspólnego gospodarstwa domowego, zgodnie z wykazem znajdującym się we wniosku;

2) w przypadku osób bezrobotnych nie zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy –oświadczenie o braku zatrudnienia;

3) informacja o wysokości otrzymywanych alimentów:

a) wyrok sądu lub ugoda zawarta przed sądem powszechnym lub ugoda zawarta przed mediatorem,

b) w przypadku alimentów zasądzonych, lecz nie otrzymywanych – zaświadczenie komornika sądowego o bezskuteczności egzekucji,

c) w przypadku braku wyroku w sprawie alimentów –oświadczenie stron o przekazaniu i otrzymaniu (lub nie) alimentów;

4) w przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą:

a) zaświadczenie z właściwego urzędu skarbowego zawierające informację o formie opodatkowania

b) zaświadczenie z właściwego urzędu skarbowego zawierające informację za poprzedni rok kalendarzowy o uzyskanym przychodzie pomniejszonym o koszty uzyskania przychodu ,obciążenie podatkiem należnym ,odliczonymi od dochodu składkami na ubezpieczenia społeczne niezaliczonymi do kosztów uzyskania przychodu.

c) potwierdzenie dochodów netto z prowadzenia działalności gospodarczej, wraz z dowodem opłacania składek w O/ZUS

d) w przypadku zawieszenia działalności gospodarczej - dokument potwierdzający ten fakt;

5) urzędowe potwierdzenie wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych;

6) oświadczenie o uzyskanych innych dochodach netto.

XII. Oświadczenia, o którym mowa w pkt XI, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie

falszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

XIII. **Rodzice ucznia otrzymującego stypendium szkolne i inni wnioskodawcy są obowiązani niezwłocznie powiadomić GOPS, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego, np. zmiana miejsca zamieszkania wnioskodawcy lub ucznia, zaprzestanie nauki przez ucznia, zwiększenia dochodów członków gospodarstwa domowego ucznia.**

XIV. Stypendium szkolne wstrzymuje się albo cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

XV. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściąganiu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym (stypendium szkolnego) wskazanymi w treści pouczenia.**

2023-09-.....  
data i podpis wnioskodawcy)

## KLAUZULA INFORMACYJNA

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) uprzejmie informuję że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kamionce Wielkiej** reprezentowany przez Dyrektora Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej, 33-334 Kamionka Wielka 253,
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych możliwy jest pod adresem e-mail [ijod@kamionkawielka.pl](mailto:ijod@kamionkawielka.pl)
3. Państwa dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt c, d Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE w sprawie ochrony osób fizycznych RODO do celów wynikających z przepisów prawa należących do zadań Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej. Szczegółowe cele przetwarzania danych a tj. przeprowadzenie procedury przyznawania świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym zostały wskazane w następujących przepisach :
  - Ustawa z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym;
  - Ustawa z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, bądź stosownie do wyrażonej przez Panią/Pana zgody.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z powszechnie obowiązujących przepisów prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.
1. W zakresie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych mają Państwo prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
2. Ma Pani/Pan prawo do żądania od Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kamionce Wielkiej:
  - 1) dostępu do swoich danych osobowych (na zasadach określonych w art. 15 RODO);
  - 2) sprostowania Pani/Pana danych osobowych (na zasadach określonych w art. 16 RODO);
  - 3) usunięcia Pani/Pana danych osobowych (na zasadach określonych w art. 17 RODO).
  - 4) ograniczenia przetwarzania, na podstawie art.18 RODO
  - 5) przenoszenia danych, na podstawie art.20 RODO;
  - 6) wniesienia sprzeciwu, na podstawie art.21 RODOPrawa te są wykonywane przez Panią/Pana również względem tych osób, w stosunku do których sprawowana jest prawna opieka.
3. Jeżeli przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych następuje na podstawie Pani/Pana zgody, mają Państwo prawo do cofnięcia w dowolnym momencie tej zgody. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego Ośrodek dokonywał na podstawie złożonej przez Panią/Pana zgody, do momentu jej wycofania.
4. Podanie przez Państwa danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obligatoryjne a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpoznania sprawy.
5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane przez administratora danych osobowych z zachowaniem wszelkich norm bezpieczeństwa przewidzianych dla ochrony danych osobowych.

### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Ja niżej podpisana/podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/ danych osobowych dziecka do lat 18, którego jestem opiekunem prawnym\* zawartych we wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym przez Administratora Danych w Kamionce Wielkiej w celu o którym mowa w pkt.3 klauzuli informacyjnej, w szczególności w celu rozpoznania mojego wniosku.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie oraz oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną zawartą powyżej, w tym z informacją o celu przetwarzania danych osobowych, o prawie dostępu do dodanych osobowych oraz o prawie do wycofania zgody

Kamionka Wielka, dnia 2023-09-.....  
(miejscowość, data)

.....  
czytelny podpis rodzica, ucznia

\*niepotrzebne skreślić