

## WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

### 1. Dane osobowe wnioskodawcy (należy zaznaczyć stawiając znak „X”)

Rodzic

Pełnoletni uczeń

Dyrektor szkoły, kolegium pracowników służb społecznych lub ośrodka, o którym mowa w art. 90b ust. 3 pkt 2

Nazwisko wnioskodawcy

Imię wnioskodawcy

Adres zamieszkania

### 2. Dane osobowe ucznia/uczniów na których wnioskowane jest przyznanie zasiłku szkolnego.

Lp.	Imię i nazwisko ucznia	Data urodzenia	Rodzaj i typ szkoły, adres
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Adres zamieszkania uczniów.

**3. DANE UZASADNIAJĄCE PRZYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO**  
**(wskazać zdarzenie losowe i opisać jak wpłynęło ono na sytuację materialną ucznia).**

**4. Załączam następujące dokumenty poświadczające wystąpienie zdarzenia losowego:**

1.

2.

3.

4.

5.

**5. Forma realizacji przyznanego świadczenia.** wnoszę o przekazywanie świadczeń finansowych z tytułu przyznanego zasiłku szkolnego na konto bankowe.**BANK****Nr konta** wnoszę o wypłatę w kasie.**Data i podpis  
wnioskodawcy****6. Oświadczenie wnioskodawcy.**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji zadań związanych z niniejszym wnioskiem, wynikających z obowiązujących przepisów prawa, w systemach informatycznych oraz kartotekach, ewidencjach, wykazach itp. zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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), zwanym dalej RODO oraz ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.

Klauzula informacyjna dotycząca ochrony danych osobowych jest dostępna w siedzibie GOPS Dolice oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dolicach.

**Miejscowość, data,  
podpis Wnioskodawcy.**