**Załącznik nr 1 do Regulaminu w sprawie zasad**

 **i trybu przyznawania stypendium dla szczególnie uzdolnionych uczniów**

 **na stałe zamieszkałych na terenie Gminy Damasławek**

**Dane Wnioskodawcy**

**……………………………………**

**(imię i nazwisko, nazwa szkoły)**

 **………………………………**

**(adres)**

**………………………………**

**(telefon)**

**WNIOSEK**

**o przyznanie stypendium**

**Wójta Gminy Damasławek**

**dla szczególnie uzdolnionych uczniów**

**na stałe zamieszkałych na terenie Gminy Damasławek**

1. Dane ucznia:

1) Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………

2) Data i miejsce urodzenia …………………………………………………………………….

3) Numer pesel…………………………………………………………………………………..

4) Adres zamieszkania ……………………………………….....................................................

5) Nazwa szkoły, klasa ………………………………………………………………………….

2. Kryterium zgodne z § 2 ust 1 pkt 1:

1) Średnia ocen z obowiązkowych zajęć edukacyjnych – klasyfikacja roczna

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

2) Ocena z zachowania ..………………………………………………………………………….....................................

3. Kryterium zgodne z § 2 ust 1 pkt 2:

1) Średnia ocen z obowiązkowych zajęć edukacyjnych – klasyfikacja roczna

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

2) Ocena z zachowania …………………………………………………………………………...

3) Osiągnięcia ubiegającego się o stypendium za rok szkolny ………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

4. Wykaz załączników dokumentujących osiągnięcia kandydata:

1) ……………………………………………………………………………………………….

2) ………………………………………………………………………………………………..

3) ………………………………………………………………………………………………..

……………………….. ……………………………….

 miejscowość, data Podpis Wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z przyznaniem stypendium, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz. U. z 2016 r., poz. 922
z późn. zm.)

Administratorem danych osobowych jest Gmina Damasławek reprezentowana przez Wójta Gminy Damasławek.

 …………………………………………………….

 podpis rodzica/ prawnego opiekuna ucznia

 lub pełnoletniego ucznia