



**WNIOSEK O STYPENDIUM**  
**NAUKOWE/ARTYSTYCZNE/SPORTOWE**(NIEPOTRZEBNE SKRESLIĆ)  
**FUNDACJA FUNDUSZ ZIEMI OLSZTYŃSKIEJ W OLSZTYNIE**

**Program: Fundusz Stypendialny**

.....  
Data wpływu wniosku/podpis przyjmującego wniosek

1. Wszystkie informacje będą traktowane poufnie.
2. Wszystkie punkty wniosku muszą być wypełnione!
3. Prosimy o wyczerpujące informacje pod każdym punktem.

**A.** Imię (imiona) i nazwisko Kandydata

.....

Imię ojca ..... Imię matki .....

Gmina, z której pochodzi kandydat .....

Adres zameldowania kandydata .....

Adres do korespondencji .....

Adres e-mail kandydata .....

Data i miejsce urodzenia kandydata .....

Numer PESEL ..... Numer telefonu kandydata .....

Seria i numer dowodu osobistego kandydata .....

W przypadku, gdy osoba ubiegająca się o stypendium nie posiada dowodu osobistego, należy wpisać numer dowodu opiekuna prawnego (rodzica) .....

Numer konta, na które będzie wpływało stypendium w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**B.** Szkoła/Uczelnia – pełna nazwa i adres (dotyczy szkoły/uczelni, w której wnioskodawca będzie się uczył w nowym roku szkolnym/akademickim)

.....  
.....

Rok nauki/klasa (w nowym roku szkolnym/akademickim) .....

Kierunek / Profil .....

**C.1.** Uczniowie - średnia ocen /z tegorocznego świadectwa ukończenia szkoły podstawowej, tegorocznego świadectwa szkoły średniej/ (ksero świadectwa za potwierdzeniem oryginału w załączniku) .....

**C.2.** Studenci – średnia ocen wynikająca z tegorocznego zaświadczenia z uczelni/USOS .....

**D.** Osiągnięcia dotyczące wybranego stypendium (potwierdzenia osiągnięć w załączniku)  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**D.1.** Inne osiągnięcia, poza kategorią wybranego stypendium (potwierdzenia w załączniku)  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**E.** Ważne okoliczności, które powinna uwzględnić Komisja Stypendialna przy rozpatrywaniu wniosku (np. pasje, nietuzinkowe zainteresowania, hobby, szczególna sytuacja życiowa)  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**F.** Wolontariat (zaświadczenia w załączniku)  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**G. Praca na rzecz szkoły, uczelni, samorządu lokalnego (zaświadczenia w załączniku)**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**H. Oświadczenie o danych osobowych /załącznik nr. 1/**

**I. Oświadczenie o zameldowaniu /załącznik nr.2/**

**J. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku i przetwarzanie danych osobowych /załącznik nr.3/**

**Data , miejscowość**

.....

**Podpis czytelny kandydata**

.....

**Podpis czytelny opiekuna prawnego (rodzica)**

.....

**Podanie nieprawdziwych danych eliminuje z możliwości starania się o stypendium i otrzymania stypendium.**

Świadomy odpowiedzialności karnej, w przypadku podania nieprawdziwych danych oświadczam, że przedstawione dane zawarte we wniosku wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym.

**Data, miejscowość**

.....

**Podpis czytelny kandydata na stypendystę**

.....

**Podpis czytelny opiekuna prawnego (rodzica)**

.....

H.

Załącznik nr.1 do wniosku o stypendium

Miejscowość, data

.....

Imię i nazwisko kandydata

.....

Adres zameldowania kandydata

.....

.....

Gmina, z której pochodzi kandydat

.....

### OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych mojego dziecka w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium przez Komisję Stypendialną Fundacji Fundusz Ziemi Olsztyńskiej w Olsztynie, w celu ewentualnego zawarcia umowy stypendialnej oraz w celu korespondencji i kontaktów telefonicznych.

Zostałam/em poinformowana/y o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Podpis czytelny kandydata

.....

Podpis czytelny opiekuna prawnego (rodzica)

.....

I.

Załącznik nr.2 do wniosku o stypendium

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż jestem zameldowany pod adresem, który wpisałam/em we wniosku o stypendium.

Podpis czytelny kandydata

.....

Podpis czytelny opiekuna prawnego (rodzica)

.....

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Ja, niżej podpisana/y na podstawie art.81 ust.1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1062, z 2022r. poz. 712) oświadczam, że wyrażam zgodę na utrwalenie oraz nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnianie mojego/mojego podopiecznego/j wizerunku poprzez transmisję z Gali Stypendialnej Fundacji (na transmisję i późniejsze odtwarzanie transmisji z uroczystego wręczenia stypendiów), jej zamieszczenie na fanpage Facebooku Fundacji FZO, a także za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji oraz w pozostałych publikacjach w celach informacyjnych i promocyjnych Fundacji Fundusz Ziemi Olsztyńskiej.

Wyrażam zgodę, na zamieszczenie mojego imienia i nazwiska na liście stypendystów Fundacji i zamieszczenie jej na fanpage Facebooku Fundacji FZO, a także za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów /kanałów dystrybucji informacji oraz pozostałych publikacjach w celach informacyjnych i promocyjnych Fundacji Fundusz Ziemi Olsztyńskiej.

Równocześnie oświadczam, iż niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie i dotyczy umieszczania mojego imienia i nazwiska, wszystkich zdjęć i materiałów wideo z moim udziałem wykonanych podczas Gali Stypendialnej Fundacji (transmisję i późniejsze odtwarzanie transmisji z uroczystego wręczenia stypendiów).

Wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub uznanych za nieetyczne.

Miejscowość, data .....

Podpis czytelny kandydata

Podpis czytelny opiekuna prawnego (rodzica)

.....

.....

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/mojego podopiecznego/j danych osobowych w zakresie imienia i nazwiska oraz wizerunku dla potrzeb przeprowadzenia Gali Stypendialnej Fundacji w celach informacyjnych i promocyjnych Fundacji FZO.

Zostałam/em poinformowana/y o prawie do cofnięcia zgody z dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Podpis czytelny kandydata

Podpis czytelny opiekuna prawnego (rodzica)