

V. NR KONTA, NA KTÓRE MAJĄ BYĆ PRZEKAZANE ŚRODKI (W PRZYPADKU PRZYZNANIA STYPENDIUM):

.....
Właścicielem konta jest:
.....

VI. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU, DOKUMENTUJĄCE WW. OSIĄGNIĘCIA UCZNIĄ:

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny 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) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję, iż:

Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Kalisz Pomorski z siedzibą w Kaliszu Pomorskim (78-540) przy ulicy Wolności 25. Z administratorem można skontaktować się mailowo: ratusz@kaliszpom.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.

Wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się mailowo: iod@kaliszpom.pl.

Dane przetwarzane są dla celów związanych z rozpatrzeniem wniosku o stypendium Burmistrza Kalisza Pomorskiego za osiągnięcia naukowe/artystyczne/sportowe, na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.

Dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione na podstawie odpowiednich przepisów prawa.

Szczegółowe informacje związane z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczone zostały w klauzuli informacyjnej wywieszanej na tablicy ogłoszeń lub na stronie internetowej: www.kaliszpom.pl w zakładce „Ochrona danych osobowych”.

**właściwe podkreślić*