

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania Wnioskodawcy

.....
tel. kontaktowy Wnioskodawcy

**WNIOSEK O PRYZNANIE NAGRODY ZA WYNIKI W NAUCE LUB INNE OSIĄGNIĘCIA
EDUKACYJNE LUB ARTYSTYCZNE DLA UCZNIÓW ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE
GMINY OŻAROWICE**

I. DANE UCZNIĄ UBIEGAJĄCEGO SIĘ O NAGRODĘ:

1. Imię i nazwisko ucznia:
2. Data i miejsce urodzenia ucznia:
3. Adres zamieszkania:
4. Nazwa szkoły i adres do której uczęszcza/ł uczeń:.....
.....
5. Uczeń klasy:

II. KATEGORIE NAGRODY (właściwą odpowiedź podkreślić):

- a) za wysokie wyniki w nauce
- b) za wybitne osiągnięcia edukacyjne
- c) za osiągnięcia artystyczne

III. KRÓTKI OPIS OSIĄGNIĘĆ UCZNIĄ:

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

IV. NR KONTA BANKOWEGO NA KTÓRE MA BYĆ PRZELANA NAGRODA:

.....

V Załączniki:

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

.....
data i podpis Wnioskodawcy

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego kandydata do otrzymania nagrody, będącego osobą niepełnoletnią.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka przez administratora danych.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem/Zapoznałam się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
data i podpis rodzica (prawnego opiekuna)

Załącznik Nr 2 do Regulaminu przyznawania nagród za wyniki w nauce lub inne osiągnięcia edukacyjne lub artystyczne dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Ożarówice

OŚWIADCZENIE

Jako Rodzic/Opiekun prawny ucznia
(imię i nazwisko ucznia)

oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych (imienia i nazwiska) do celów związanych z przyznaniem nagrody i zamieszczeniem ich w Zaszczytnej Księdze „Per Aspera ad Astra” prowadzonej na stronie internetowej Gminy Ożarówice.

.....
data i podpis rodzica (prawnego opiekuna)