#

**WNIOSEK**

 **o przyznanie pomocy w ramach Rządowego programu pomocy uczniom niepełnosprawnym w formie dofinansowania zakupu podręczników, materiałów edukacyjnych i materiałów ćwiczeniowych na rok szkolny 2021/2022 dla ucznia :**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 Nazwa szkoły klasa (2021/2022)

**I. Dane wnioskodawcy:**

1. Imię i nazwisko …………………………………………………….…………………….….………

2. Adres zamieszkania ……………………………………………….……………………….………..

3. Numer telefonu …………………………………………………….………………………….…….

**II. Dane osobowe ucznia:**

1. Imię i nazwisko ucznia ……………………….…………………………..……..…………..……….

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

3. Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………….…

4. Nazwa i adres Instytucji wydającej orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego:

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

5. Nr i data wystawienia ww. orzeczenia:

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

6. Rodzaj niepełnosprawności:

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

*W załączeniu kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe albo orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 312 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe.*

**Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444, ze zm.) - „***Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8***” - oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.**

…………………………….. ……………………………………….

 *Miejscowość, data czytelny podpis wnioskodawcy*

Załączniki:

1. Oświadczenie o zakupie podręczników, materiałów edukacyjnych i materiałów ćwiczeniowych,
2. Oświadczenie dotyczące wypłaty przyznanej pomocy za zakup podręczników, materiałów edukacyjnych i materiałów ćwiczeniowych.
3. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Miasto Jelenia Góra Pl. Ratuszowy 58 58-500 Jelenia Góra oraz Szkołę w której składam wniosek w celu przeprowadzenia postępowania w/s ubiegania się o dofinansowanie zakupu podręczników, materiałów edukacyjnych i materiałów ćwiczeniowych dla ucznia.

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3.Zapoznałem(-am) 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) (czytelny podpis)

## Obowiązek informacyjny dotyczący przetwarzania danych osobowych

## Administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Pani/Pana dane osobowe, jest Miasto Jelenia Góra z siedzibą w Jeleniej Górze przy Pl. Ratuszowy 58, reprezentowane przez Prezydenta Miasta Jeleniej Góry

Jeśli mają Państwo wątpliwości lub potrzebują więcej informacji o przetwarzaniu danych osobowych prosimy o przesłanie informacji do wyznaczonego przez nas inspektora danych osobowych. Oto jego dane kontaktowe: adres e-mail: iodo\_um@jeleniagora.pl

Przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe, ponieważ jest to niezbędne do wykonania zadania **polegającego na wydaniu decyzji ws. przyznania pomocy materialnej o charakterze socjalnym(stypendium szkolne, zasiłek szkolny) dla ucznia.**

Jako administrator danych gwarantujemy spełnienie wszystkich praw wynikających z ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, tj. prawo dostępu, sprostowania oraz usunięcia Swoich danych, ograniczenia ich przetwarzania, prawo do ich przenoszenia, niepodlegania zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, a także prawo do wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

Z uprawnień tych możesz skorzystać:

* w odniesieniu do żądania sprostowania danych: gdy zauważy Pani/Pan, że dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
* w odniesieniu do żądania usunięcia danych: gdy Pani/Pana dane nie będą już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane przez Miasto;
* cofnie Pani/Pan swoją zgodę na przetwarzanie danych; gdy zgłoszony zostanie sprzeciw wobec przetwarzania Pani/Pana danych;
* w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa gdy Pani/Pana dane będą przetwarzane niezgodnie z prawem; lub dane powinny być usunięte
* w odniesieniu do żądania ograniczenia przetwarzania danych: gdy zauważy Pani/Pan, że dane są nieprawidłowe –możesz żądać ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych na okres pozwalający nam sprawdzić prawidłowość tych danych;
* w odniesieniu do żądania przeniesienia danych, gdy przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie zgody lub zawartej umowy.

Ma Pani/Pana prawo wnieść skargę w związku z przetwarzaniem przez nas danych osobowych do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione uprawnionym służbom i organom administracji publicznej, tylko jeśli przepisy ustaw to nakazują lub na to pozwalają.

Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowaniu podejmowania decyzji i będą przechowywane przez **okres 5 lat.**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego w rozumieniu określonym w przepisach RODO.

…………………………….. ………………………………

 *Miejscowość, data czytelny Podpis wnioskodawcy*

**OŚWIADCZENIE**

**O ZAKUPIE PODRĘCZNIKÓW, MATERIAŁÓW EDUKACYJNYCH I MATERIAŁÓW ĆWICZENIOWYCH**

Ja niżej podpisana/y,

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

*(imię i nazwisko rodzica, rodzica zastępczego, opiekuna prawnego, osoby prowadzącej rodzinny dom dziecka, osoby faktycznie opiekującej się dzieckiem, jeżeli wystąpiła z wnioskiem do sądu opiekuńczego o przysposobienie dziecka, albo pełnoletniego ucznia, a także nauczyciela, pracownika socjalnego lub innej osoby za zgodą rodziców ucznia, prawnych opiekunów, rodziców zastępczych, osób prowadzących rodzinny dom dziecka, osoby faktycznie opiekującej się dzieckiem, jeżeli wystąpiła z wnioskiem do sądu opiekuńczego o przysposobienie dziecka, albo pełnoletniego ucznia.)*

zamieszkała/y

……………………………………………………………………………………………………………

*(adres zamieszkania)*

składam oświadczenie następującej treści:

1. Dokonałam/łem zakupu podręczników dla ………………………………………………………….

 *(imię i nazwisko ucznia)*

rozpoczynającego w roku szkolnym **2021/2022** naukę w klasie …………………………………

w szkole …………………………………………………………………………………………………

*(nazwa szkoły)*

w Jeleniej Górze na kwotę ……………….. zł

1. Koszty zakupu podręczników w wysokości określonej w pkt 1, rozliczone zostały wyłącznie w ramach realizacji Rządowego programu pomocy uczniom niepełnosprawnym w formie dofinansowania zakupu podręczników, materiałów edukacyjnych i materiałów ćwiczeniowych na rok szkolny 2021/2022, tj. nie były i nie będą przedmiotem ponownego ubiegania się o ich zwrot dokonywany na podstawie innych przepisów, w tym w szczególności ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 2029, ze zm.).

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

 ………………………………………………………

*(czytelny podpis rodzica, rodzica zastępczego, opiekuna prawnego lub pełnoletniego ucznia)*

……………………………

 *Miejscowość, data*

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE WYPŁATY PRZYZNANEJ POMOCY ZA ZAKUP PODRĘCZNIKÓW, MATERIAŁÓW EDUKACYJNYCH I MATERIAŁÓW ĆWICZENIOWYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię wnioskodawcy: |  |
| Adres wnioskodawcy: |  |

**Przyznane dofinansowanie proszę przekazywać na konto:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nr rachunku |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwa banku: |  |

**Poniższe proszę wypełnić, jeżeli właścicielem konta jest inna osoba niż ubiegająca się o świadczenia lub podany wyżej numer rachunku jest rachunkiem wspólnym**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię właściciela/współwłaściciela konta: |  |
| Adres właściciela/współwłaściciela konta: |  |
| Numer PESEL: |  |

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w wyżej wymienionym zakresie w celu wypłaty dofinansowania przyznanego przez Prezydenta Miasta Jeleniej Góry dla Pani/Pana ………………………………………………………………… na w/w rachunek bankowy, którego jestem właścicielem/współwłaścicielem.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (miejscowość, data) |  | (podpis właściciela/współwłaściciela konta) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (miejscowość, data) |  | (podpis wnioskodawcy) |