

IV. Forma realizacji świadczenia (właściwe zaznaczyć x)

konto bankowe

1. Imię i Nazwisko, adres właściciela konta:

.....

2. Nazwa banku:

3. Numer konta:

gotówka w kasie Samorządowej Administracji Oświatowej w Wieleniu do rąk

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego Rozporządzenia Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. UE. L nr 119, str. 1) dalej „RODO”, informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana oraz córki/syna jest Samorządowa Administracja Oświatowa reprezentowana przez Dyrektora Przemysława Grześkowiaka .tel. 67 2561118 email:sekretariat.saowielen@oswiatawielen.pl.
2. Z Inspektorem Ochrony Danych w SAO Wielen, można kontaktować się z pod adresem email: paragrafodadoz@wp.pl, tel.728758706

3. Dane osobowe Pani/Pana oraz córki/syna będą przetwarzane w celu rozpatrzenie wniosku o przyznanie zasiłku szkolnego i wypłaty przyznanego zasiłku szkolnego.

4. Podstawę prawną przetwarzania stanowi art. 6 ust. 1 lit. a i c RODO oraz ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty i ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

5. Odbiorcami danych osobowych Pani/Pana oraz córki/syna są upoważnieni pracownicy SAO oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

6. Dane osobowe Pani/Pana oraz córki/syna będą przechowywane zgodnie z instrukcją kancelaryjną, jednolitym rzeczowym wykazem akt oraz instrukcją w sprawie organizacji i zakresu działania składnica akt wprowadzoną zarządzeniem Dyrektora SAO.

7. Ma Pani/Pan prawo do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych. W związku z przetwarzaniem danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa.

9. Padanie danych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku o przyznanie zasiłku szkolnego i wypłaty zasiłku w przypadku jego przyznania.

10. Dane osobowe Pani/Pana oraz córki/syna nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz nie będą profilowane.

11. Dane osobowe Pani/Pana oraz córki/syna nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
Oświadczam, iż zapoznałam/em się z treścią powyższej klauzuli RODO i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i syna/córki, w związku ze złożonym wnioskiem o przyznanie zasiłku szkolnego w roku szkolnym 2025/2026.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

O zasilek szkolny można ubiegać się w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia uzasadniającego przyznanie tego zasiłku.

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku i załącznikach. Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 90n ust. 5a ustawy o systemie oświaty).

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)