…………………………………..……………… Załącznik do uchwały nr……….….…..

Wnioskodawca: uczeń/ rodzic/ opiekun prawny Rady Powiatu w Nysie

z dnia …………………………..

………………………..…………………………

…………………....……………..………………

Adres z nr tel.

**WNIOSEK**

o przyznanie stypendium Starosty Nyskiego uczniowi za wybitne osiągnięcia

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

Szkoła (nazwa, adres)………………………………………………………………………………………….…....

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

Nr rachunku bankowego, na które ma być wypłacane stypendium

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

Proszę o przyznanie stypendium Starosty Nyskiego na okres od stycznia 20… r. do czerwca 20….roku.\*

(w przypadku kryterium z § 2 ust. 2 pkt. 1 uchwały)

Proszę o przyznanie stypendium Starosty Nyskiego na semestr I / II roku szkolnego 20……/20….…\*

(w przypadku kryterium z § 2 ust. 2 pkt. 2 uchwały)

Proszę o przyznanie stypendium Starosty Nyskiego na rok szkolny 20……/20….…\*

(w przypadku kryterium z § 2 ust. 2 pkt. 3 uchwały)

**Uzasadnienie wniosku ucznia/rodzica/opiekuna prawnego**

Ocena z zachowania w semestrze ………….. roku szkolnego 20……/20…… : ………………………………..……

Spełnienie jednego z niżej wymienionych kryteriów (podkreślić właściwie):

1. Odznaczenie pod nazwą „Perła Powiatu Nyskiego”

2. Średnia wszystkich ocen w ostatnim semestrze, tj. …. roku szkolnego 20…/20….

Średnia ocen z przedmiotów maturalnych w ostatnim semestrze, tj. …. roku szkolnego 20…/20….

3. Osiągnięcia sportowe

- zdobycie I, II lub III miejsca w indywidualnych szkolnych zawodach sportowych na szczeblu centralnym

……….………………..………………………….

(zdobyte miejsce, dyscyplina)

- zwycięstwo w indywidualnych szkolnych zawodach sportowych na szczeblu wojewódzkim

………………………..……………..……………

(dyscyplina)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z przyznaniem stypendium (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679z 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.

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

Miejscowość i data Czytelny podpis ucznia lub w przypadku ucznia niepełnoletniego

– podpis rodzica/prawnego opiekuna

\* Niepotrzebne skreślić

Załączniki (zaznaczyć właściwe):

1. Kopia świadectwa szkolnego
2. Kopia odznaczenia pod nazwą „Perła Powiatu Nyskiego”
3. Dokument poświadczający uzyskane oceny na I semestr
4. Kopia dokumentu poświadczającego osiągnięcie sportowe