Numer wniosku *(wypełnia Szkoła):*

Wniosek
o przyznanie stypendium za udział w stażu/praktyce w ramach projektu
……

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy	
Imię i nazwisko Wnioskodawcy* * Wnioskodawca – pełnoletni uczeń/uczennica ubiegający/a się o stypendium stażowe lub rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego/ej ucznia/uczennicy	
Nazwa i aderes szkoły, do której uczęszcza uczeń/uczennica	

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej: z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020
10Oś Priorytetowa Wiedza i Kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego,
Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów - SPR

Część I wniosku: dane osobowe

Dane dotyczące ucznia/ uczennicy *(wypełnić drukowanymi)*:

1. **Imię i nazwisko:**
2. **PESEL:** | | | | | | | | | | | |
3. **Data i miejsce urodzenia:**

   (rrrr-mm-dd)
4. **Imiona rodziców:**
5. **Adres stałego zameldowania:**

   ulica **nr domu** **nr mieszkania**

   kod pocztowy | | | - | | | | **poczta**

   miejscowość **gmina**

   powiat **województwo**
6. **Adres zamieszkania** *(wypełnić w przypadku, kiedy jest inny niż adres zameldowania)*:

   ulica **nr domu** **nr mieszkania**

   kod pocztowy | | | - | | | | **poczta**

   miejscowość **gmina**

   powiat **województwo**
7. **Adres do korespondencji:**

   ulica **nr domu** **nr mieszkania**

   kod pocztowy | | | - | | | | **poczta**

   miejscowość **gmina**

   powiat **województwo**
8. **Telefon kontaktowy:**
9. **E-mail:**
10. **Nazwa i adres Urzędu Skarbowego właściwego dla ucznia/ uczennicy:**

Dane dotyczące rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego ucznia/uczennicy:
(wypełnić w przypadku, kiedy uczeń/uczennica ubiegający/a się o stypendium jest niepełnoletni/a)

1. **Imię i nazwisko:** .....
2. **PESEL:** | | | | | | | | | | | |

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej: z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020
10Oś Priorytetowa Wiedza i Kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego,
Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów - SPR

3. **Adres stałego zameldowania:**

ulica **nr domu** **nr mieszkania**

kod pocztowy ☐☐-☐☐☐ **poczta**

miejscowość **gmina**

powiat **województwo**

4. **Adres do korespondencji:**

ulica **nr domu** **nr mieszkania**

kod pocztowy ☐☐-☐☐☐ **poczta**

miejscowość **gmina**

powiat **województwo**

5. **Telefon kontaktowy:** .....

6. **E-mail:** .....

Oświadczenie o zameldowaniu ucznia/ uczennicy:
Czy uczeń/ uczennica posiada stałe zameldowanie na obszarze wiejskim?*   *(za obszar wiejski uznaje się gminy wiejskie lub miasta do 5 tys. mieszkańców)*:   ☐ **TAK** ☐ **NIE**   ** zaznaczyć właściwe*

1. W związku z ubieganiem się o przyznanie stypendium za udział w stażu/praktyce w ramach projektu realizowanego przez Powiat Nowotarski pn. „……” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej: z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i Kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego, Pozddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów – SPR, oświadczam, iż uczeń/ uczennica

……*(wpisać imię i nazwisko)*

w roku szkolnym ……../…… w okresie …….....odbył/a staż/praktykę

w przedsiębiorstwie ……
(wpisać nazwę i adres przedsiębiorstwa)

zgodnie z zapisami Umowy nr …… z dnia ……
na realizację stażu/praktyki w ramach projektu „……”.
Do wniosku załączam:

1) wypełniony Dziennik stażu/praktyki, podpisany przez ucznia/uczennicę, opiekuna stażu/praktyki i osobę/osoby upoważnione do reprezentacji przedsiębiorstwa, w którym uczeń/uczennica odbywała staż/praktykę,
2) wypełnioną Kartę czasu odbywania stażu/praktyki, podpisaną przez ucznia/uczennicę, opiekuna stażu/praktyki i osobę/osoby upoważnione do reprezentacji przedsiębiorstwa, w którym uczeń/uczennica odbywała staż/praktykę,
3) kserokopię wypełnionego Certyfikatu odbycia stażu/praktyki podpisanego przez opiekuna stażu/praktyki i osobę/osoby upoważnione do reprezentacji przedsiębiorstwa, w którym uczeń/uczennica odbywała staż/praktykę,
4) kserokopię dokumentu tożsamości ucznia/uczennicy zawierającego nr identyfikacyjny PESEL,

2. Wnioskuję o wypłatę stypendium za udział w stażu/praktyce w wysokości …… zł brutto (kwota obejmująca wszystkie obciążenia, które zobowiązane jest odprowadzić Powiatowe Centrum Oświaty w Nowym Targu)
przelewem na konto o numerze: ……..
3. W związku ze złożonym wnioskiem wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.
Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1) administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków,
2) administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest Minister Infrastruktury i Rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wiejskiej 2/4, 00-926 Warszawa,
3) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie, a także:
   a) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
   b) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
   c) ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 217);
   d) rozporządzenie Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
4) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia w ramach realizacji projektu „……”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolkskiego;
5) mam prawo dostępu do treści danych osobowych i ich poprawiania.

……

Data i podpis Wnioskodawcy

Uwaga!! ***Uzupełnić w przypadku kiedy Wnioskodawcą jest rodzic lub opiekun prawny ucznia/uczennicy:***
Niniejszym oświadczam, że jestem umocowany prawnie do występowania w imieniu ucznia/uczennicy: …… ***Podpis Wnioskodawcy***
Niniejszym oświadczam, że znane mi jest złożenie wniosku o przyznanie stypendium w moim imieniu przez Wnioskodawcę. …… ***Podpis ucznia/ uczennicy***