Załącznik Nr 2

do Zarządzenia Nr 211/VIII/2019

……………….………….

……………….………….

………………………….. ……………………………

(wnioskodawca- (miejscowość i data)

imię i nazwisko/nazwa instytucji, adres)

*BURMISTRZ MIASTA MILANÓWKA*

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM**

**ZA SZCZEGÓLNE OSIĄGNIĘCIA ARTYSTYCZNE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **I** | **DANE KANDYDATA DO STYPENDIUM:** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Nazwisko i imię | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Ulica(nr domu/lokalu):* | | | | *Kod pocztowy:* | | | | | | *Miejscowość:* | | | | | |
| PESEL: | |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów:[[1]](#endnote-1) | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Numer telefonu kontaktowego:[[2]](#endnote-2) | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | **DANE DOTYCZĄCE OSIĄGNIĘĆ KANDYDATA:** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Uprawiana dziedzina artystyczna: | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | Osiągnięcia kandydata w poprzedzającym zgłoszenie roku szkolnym/akademickim: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Osiągnięcie | Nazwa dokumentu potwierdzającego osiągnięcie | | | | | | | Instytucja lub osoba, która wydała dokument | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| Opis osiągnięć artystycznych kandydata w poprzedzającym zgłoszenie roku szkolnym/akademickim: | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zgoda na przetwarzanie danych osobowych. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku  w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (tzw. RODO) przyjmuję do wiadomości, że:   * administratorem moich danych osobowych jest Gmina Milanówek z siedzibą ul. Kościuszki 45, 05-822 Milanówek; * kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych - iod@milanowek.pl, tel. 696–011–969 * moje dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt c (w związku z ustawą z dnia 7 września  1991 r. o systemie oświaty, ustawą z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, ustawą z dnia 25 października 1991 r. o organizowaniu i prowadzeniu działalności kulturalnej w celu realizacji Programu Stypendialnego Miasta Milanówka) i e RODO; * moje dane mogą być udostępniane przez Gminę Milanówek podmiotom upoważnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa; * moje dane nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych; * moje dane będą przechowywane zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r.  w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji i zakresu działania archiwów zakładowych tj. dane będą przechowywane przez 5 lat od 1 stycznia roku następnego po ostatecznym załatwieniu sprawy; * mam prawo do dostępu, poprawy, sprostowania lub usunięcia podanych danych, wnioskowania o ograniczenie lub wniesienie przeciw wobec ich przetwarzania; * mam prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem; * w razie niezgodnego z prawem przetwarzania danych mam prawo do wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa; * podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do otrzymania stypendium; * zgromadzone dane nie będą służyły do profilowania.   ..........….…........... .............................................................  miejscowość, data podpis kandydata do stypendium/ prawnego opiekuna | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | --- | | Dane dodatkowe:[[3]](#endnote-3) | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | W przypadku przyznania stypendium proszę o: *(zaznaczyć właściwe)*  ** wypłatę w Kasie Urzędu  ** przekazanie go na niżej wymieniony numer rachunku bankowego:  *Nazwa banku…………………………………………………………* | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | …………………………………….  Miejscowość, data | | …………………………………….  Czytelny podpis składającego wniosek | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |

Załączniki:

1. Kserokopie dokumentów (uwierzytelnione za zgodność z oryginałem) dotychczasowych osiągnięć kandydata (potwierdzenia udziału w konkursach, koncertach, katalogi wystaw, reprodukcje prac, recenzje, opinie nauczycieli, krytyków, specjalistów   
w danej dziedzinie),.

2. Opis zamierzeń artystycznych.

1. Należy wypełnić w przypadku gdy kandydat jest niepełnoletni [↑](#endnote-ref-1)
2. Pole wypełniane dobrowolnie [↑](#endnote-ref-2)
3. Pole wypełniane dobrowolnie [↑](#endnote-ref-3)