

Załącznik do szczegółowych warunków udzielania pomocy
uzdolnionym uczniom, form i zakres tej pomocy, jak również
sposób postępowania w tych sprawach

WNIOSEK O PRYZNANIE NAGRODY WÓJTA GMINY BRZYSKA

CZĘŚĆ A. DANE WNIOSKODAWCY					
CZĘŚĆ B. FORMA NAGRODY					
Wnoszę o przyznanie:*					
Nagrody Wójta Gmina Brzyska	Nagrody Wójta Gmina Brzyska za wybitne osiągnięcia naukowe	Nagrody Wójta Gmina Brzyska za wybitne osiągnięcia sportowe	Nagrody Wójta Gmina Brzyska za wybitne osiągnięcia artystyczne		
CZĘŚĆ C. DANE OSOBOWE UCZNIA, DLA KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK					
Imię i nazwisko	Data urodzenia	Imię i nazwisko matki	Imię i nazwisko ojca		
CZĘŚĆ D. ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIA					
Miejscowość	Ulica, nr domu, mieszkania	Kod pocztowy, poczta	Gmina		
CZĘŚĆ E. DANE DO KORESPONDENCJI RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZNIA					
Imię i nazwisko	Miejscowość	Ulica, nr domu, mieszkania	Kod pocztowy, poczta	Gmina	Nr telefonu
CZĘŚĆ F. OSIĄGNIĘCIA UCZNIA W ROKU SZKOLNYM/.....					
Klasa	Średnia ocen z obowiązkowych zajęć edukacyjnych			Ocena zachowania	
Wyszczególnienie osiągnięć ubiegającego się o nagrodę ucznia:					
L.p	Nazwa konkursu, olimpiady, turnieju, wydarzenia, zawodów, przeglądów, festiwali	Organizator	Uzyskane miejsce/tytuł	Ranga	Data wydarzenia
1					

2					
3					
4					
.....					
L.p	Załączniki potwierdzające ww. osiągnięci potwierdzone za zgodność z oryginałem:				
1					
2					
3					
4					
.....					
CZĘŚĆ G. POTWIERDZENIE POWYŻSZYCH DANYCH PRZEZ DYREKTORA SZKOŁY DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ					
Potwierdzam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.					
Brzyska, dnia.....					
..... Podpis i pieczęć dyrektora szkoły (wnioskodawcy)					
CZĘŚĆ H. SPOSÓB WYPŁATY NAGRODY					
Wnoszę o wypłatę nagrody przelewem na wskazany rachunek bankowy:					
Nr:					
Właściciel rachunku bankowego					
Imię i nazwisko	Ulica, nr domu, mieszkania		Kod pocztowy, poczta	Gmina	
Brzyska, dnia					
..... Podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia					

CZĘŚĆ I. OŚWIADCZENIA

Oświadczenie ucznia i rodzica/opiekuna prawnego ucznia

1. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
2. Wyrażam zgodę na złożenie wniosku do Wójta Gminy Brzyska o przyznanie nagrody.
3. Zostałam(em) poinformowana(ny), że przystąpienie do Programu jest dobrowolne oraz że wszelkie dane umieszczone we wniosku zostaną przekazane do Wójta Gminy Brzyska celem rozpatrzenia wniosku, przyznania nagrody i podania do publicznej wiadomości informacji o udzielonej nagrodzie, imieniu i nazwisku ucznia wraz z wizerunkiem, za który nie przysługuje wynagrodzenie.
4. Zostałam(em) poinformowany, że po osiągnięciu celu programu mogę zwrócić się z wnioskiem o usunięcie moich danych w zakresie wizerunku.
5. Zapoznałam(em) się z treścią Lokalnego Programu wspierania edukacji uzdolnionych dzieci i młodzieży w Gminie Brzyska oraz akceptuję jego zasady.
6. Zapoznałam(em) się z treścią klauzuli informacyjnej umieszczonej poniżej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz przysługujących mi prawach.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia

.....
Podpis ucznia

Brzyska, dnia

*** WŁAŚCIWE POLE ZAZNACZYĆ „X”**

WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI