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

 (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) (miejscowość, data)

…………………………………………………………..….

 (adres zamieszkania)

……………………………………………………….….….

**Do Dyrektora**

**Szkoły Podstawowej**

**im. ks. Jana Twardowskiego w Powidzku**

Zwracam się z prośbą o dokonanie przelewu stypendium dyrektora szkoły dla mojego dziecka …………………………………….…………………………….. na wskazany poniżej rachunek bankowy

1. Nr rachunku bankowego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Nazwa banku …………………………………………………………………………………………………………………...
2. Imię i nazwisko właściciela rachunku ……………………………………………………………………...…………

…………………..………………………..

 (podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych ucznia zawartych w niniejszym wniosku oraz przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z art. 13, ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), zwane dalej RODO, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Szkoła Podstawowa im. ks. Jana** **Twardowskiego w Powidzku** z siedzibą w **Powidzko 49**, tel.: **71 385 66 93**, email: sppowidzko\_49@op.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w **Szkole Podstawowej im. ks. Jana Twardowskiego w Powidzku** możliwy jest pod numerem nr tel. **71 385 66 93** lub adresem email **sppowidzko\_49@op.pl**
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku stypendialnego, realizacji wypłaty stypendium oraz w celach archiwalnych na podstawie udzielonej zgody na przetwarzanie danych (ar. 6, ust. 1 lit. a RODO) oraz obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6, ust. 1 lit. c RODO);
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z przepisów prawa dotyczących archiwizacji.
5. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia, przetwarzania, prawo przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
6. Posiada Pani/Pan prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pan dotyczące narusza przepisy ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. zgodnie z art. 77.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne lecz niezbędne do przyznania i wypłaty stypendium. W przypadku niepodania w/w danych, nie będzie możliwe zrealizowanie w/w celu.

Wyrażam zgodę i przyjmuję do wiadomości

………………………………..…..……………..……………

 (podpis rodzica/prawnego opiekuna)