



DATA - -

Wniosek o przyznanie stypendium w ramach Miejskiego Programu Stypendialnego dla Uczniów Szczególnie Uzdolnionych PRYMUS

INFORMACJE O KANDYDACIE:

NAZWISKO:

IMIĘ / IMIONA:

NUMER PESEL

ULICA

NR DOMU

NR MIESZK.:

KOD POCZTOWY

MIEJSCOWOŚĆ *

KATOWICE*

TELEFON KONTAKTOWY DO RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

TELEFON KONTAKTOWY DO UCZNIĄ

ADRES E-MAIL

SZKOŁA, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA/AŁ KANDYDAT:

KLASA, DO KTÓREJ UCZĘSZCZAŁ KANDYDAT:

KANDYDAT TO :

UCZEŃ

ABSOLWENT (dotyczy tylko szkoły ponadgimnazjalnej)

NUMER KONTA BANKOWEGO UCZNIĄ LUB OPIEKUNA PRAWNEGO, NA KTÓRE BĘDZIE PRZELEWANE STYPENDIUM (26 CYFR)

IMIĘ I NAZWISKO WŁAŚCICIELA KONTA

NAZWA URZĘDU SKARBOWEGO WŁAŚCIWEGO DLA UCZNIĄ

INFORMACJE O ZGŁASZAJĄCYM KANDYDATA:

NAZWISKO:

IMIĘ

ULICA

NR DOMU NR MIESZK.:

KOD POCZTOWY MIEJSCOWOŚĆ

ZGŁASZAJĄCY TO:

- KANDYDAT
- RODZIC
- OPIEKUN PRAWNY
- DYREKTORSZKOŁY

WYKAZ DOKUMENTÓW / ZAŁĄCZNIKÓW:

KSEROKOPIA POTWIERDZONA ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM :

- ŚWIADECTWA
- ZAŚWIADCZENIA O TYTULE
 - LAUREATA
 - FINALISTY

ŚREDNIA OCENA Z PRZEDMIOTÓW OBOWIĄZKOWYCH: ,

.....
PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)

Administratorem danych jest Prezydent Miasta Katowice, z siedzibą w Katowicach, ul. Młyńska 4. Dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji programu „PRYMUS”.

W celu realizacji wypłaty stypendium, jak również niezbędnych rozliczeń podatkowych, dane zostaną udostępnione Zespołowi Obsługi Jednostek Oświatowych w Katowicach, ul. Mariacka 23, 40-014 Katowice.

.....
PODPIS UCZNIĄ/OPIEKUNA PRAWNEGO

* kandydat ubiegający się o przyznanie stypendium w Miejskim Programie Stypendialnym dla Uczniów Szczególnie Uzdolnionych „PRYMUS” jest zameldowany / zamieszkały w mieście Katowice od co najmniej 6 miesięcy.