**WNIOSEK DO FUNDUSZU WSPARCIA AKTYWNEJ I ZDOLNEJ MŁODZIEŻY EZG**

Imię i nazwisko uczennicy/ucznia

…………………………………………………………

Imię, nazwisko i funkcja wnioskodawcy, kontakt (mail lub telefon)

…………………………………………………………

Dane uczennicy/ucznia (data urodzenia, szkoła, miejsce zamieszkania, telefon)

…………………………………………………………

Informacje o działalności społecznej i wolontariackiej uczennicy/ucznia

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Propozycja wydatków ze stypendium i ich znaczenie w rozwoju działalności ucznia/uczennicy

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dodatkowe informacje, linki do artykułów medialnych, itp.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Funduszu i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  (imię i nazwisko uczestnika konkursu/opiekuna osoby niepełnoletniej, data, miejscowość) |
| Klauzula RODO dla zgłoszeń do Funduszu Wsparcia Aktywnej i Zdolnej Młodzieży EZG    Informujemy:   1. Administratorem danych osobowych uczestnika konkursu w rozumieniu przepisów 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) dalej „RODO”, jest Stowarzyszenie EZG, ul. Długa 15 w Zgierzu. 2. Dane osobowe osoby biorącej udział w konkursie będą przetwarzane w celu przeprowadzenia i promocji Funduszu Wsparcia Aktywnej i Zdolnej Młodzieży EZG, opublikowania nazwiska stypendysty w przypadku otrzymania stypendium. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych w tej sytuacji jest udzielona zgoda (art.6 ust. 1lit.a RODO); w celu ustalenia lub dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed takimi roszczeniami przez Administratora – podstawą prawną przetwarzania danych jest prawnie uzasadniony interes Administratora ( art.6 ust.1 lit. F RODO) 3. Dane osobowe uczestnika konkursu nie będą udostępniane podmiotom trzecim. 4. Dane będą przetwarzane do momentu wycofania przez uczestnika zgody na przetwarzanie danych osobowych lub upływu okresu przedawnienia roszczeń. 5. Uczestnikowi przysługuje prawo dostępu do swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania lub prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie poprzez podany kontakt do Administratora. 6. Ponadto uczestnikowi przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.   Zgoda do klauzuli dla osób pełnoletnich:  Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i innych danych zawartych w zgłoszeniu do Funduszu Wsparcia Aktywnej i Zdolnej Młodzieży EZG w celu jego realizacji przez Stowarzyszenie EZG z siedzibą w Zgierzu, ul. Długa 15.  ……………………………………………………………………………………..  (imię i nazwisko uczestnika, data, miejscowość)  Zgoda opiekuna do klauzuli dla osób niepełnoletnich:  Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych…………………………………………………………….. osoby niepełnoletniej, której jestem prawną opiekunką/ prawnym opiekunem i innych danych zawartych do Funduszu Wsparcia Aktywnej i Zdolnej Młodzieży EZG w celu jego realizacji przez Stowarzyszenie EZG z siedzibą w Zgierzu, ul. Długa 15.  ………………………………………………………………………………………………..  (imię i nazwisko opiekuna osoby niepełnoletniej, data, miejscowość) |