

Załącznik nr 1 Regulaminu Programu Stypendialnego

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM W PROGRAMIE „KASA DLA ASA”

.....
pieczęć szkoły

1. Rodzaj szkoły

technikum szkoła branżowa

2. Dane kontaktowe

Nr telefonu		e-mail	
-------------	--	--------	--

3. Imię i nazwisko ucznia/uczniów, których szkoła zgłasza do programu stypendialnego:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)
- 10)

4. Dane osobowe ucznia

Imię (imiona) i nazwisko	
Adres korespondencyjny	
Numer telefonu	
e-mail	
Data urodzenia	
Kierunek kształcenia	
Rok nauki	
Ogólna średnia ocen w semestrze poprzedzającym złożenie wniosku:	
Ocena z zachowania:	
Miejsce odbywania praktyki zawodowej/stażu:	
Termin odbycia praktyki/stażu:	

5. Czy praktyka zawodowa/staż odbywała się u przedsiębiorcy, prowadzącego działalność gospodarczą na obszarze zarządzanym przez W-MSE S.A. na podstawie zezwolenia na prowadzenie działalności gospodarczej lub decyzji o wsparciu nowej inwestycji?

tak nie

6. Dodatkowe osiągnięcia ucznia (do wniosku należy dołączyć kserokopie dokumentów potwierdzających ww. osiągnięcia)

Wykaz szczególnych osiągnięcia ucznia

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)

Załącznik nr 2 Regulaminu Programu Stypendialnego

.....
(miejsowość, data)

.....
imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego

ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA (tj. osób wg art. 8 RODO poniżej 16 roku życia)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informujemy, iż:

- 1) administratorem danych osobowych Pani/Pana dziecka jest Warmińsko – Mazurska Specjalna Strefa Ekonomiczna S.A., reprezentowana przez Zarząd Spółki (W-M SSE S.A.) z siedzibą przy ul. Walentego Barczewskiego 1, 10-061 Olsztyn, dane kontaktowe: (89) 535 02 41, adres e-mail: sekretariat@wmsse.eu,
- 2) dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania w przedmiocie udzielenia stypendium przez W-M SSE S.A. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
- 3) odbiorcą danych osobowych będzie w szczególności Zarząd i pracownicy W-M SSE S.A.,
- 4) dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przechowywane do czasu rozpatrzenia wniosku bądź do czasu wycofania zgody na przetwarzanie danych,
- 5) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody oraz prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych w Warszawie,
- 6) podanie danych osobowych w wyżej wskazanym celu jest dobrowolne, lecz niezbędne do wzięcia udziału w postępowaniu.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka podanych w załączonych dokumentach aplikacyjnych przez Warmińsko-Mazurską Specjalną Strefę Ekonomiczną S.A. z siedzibą w Olsztynie, ul. Walentego Barczewskiego 1, 10-061 Olsztyn, jako Administratora danych osobowych, na potrzeby realizacji postępowania w przedmiocie udzielenia stypendium. Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednak niezbędne w celu wzięcia udziału w procesie o udzielenie stypendium. Zgoda może zostać w każdym czasie wycofana poprzez wysłanie oświadczenia na adres e-mail: sekretariat@wmsse.eu lub na wskazany wyżej adres siedziby.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik nr 3 Regulaminu Programu Stypendialnego

.....
(miejsowość, data)

.....
imię i nazwisko ucznia

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Warmińsko – Mazurska Specjalna Strefa Ekonomiczna S.A., reprezentowana przez Zarząd Spółki (W-M SSE S.A.) z siedzibą przy ul. Barczewskiego 1, 10-061 Olsztyn, dane kontaktowe: (89) 535 02 41, adres e-mail: sekretariat@wmsse.eu,
 - 2) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania w przedmiocie udzielenia stypendium przez W-M SSE S.A. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
 - 3) odbiorcą danych osobowych będzie w szczególności Zarząd i pracownicy W-M SSE S.A.,
 - 4) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do czasu rozpatrzenia wniosku bądź do czasu wycofania zgody na przetwarzanie danych,
 - 5) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody oraz prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych w Warszawie,
 - 6) podanie danych osobowych w wyżej wskazanym celu jest dobrowolne, lecz niezbędne do wzięcia udziału w postępowaniu.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w załączonych dokumentach aplikacyjnych przez Warmińsko-Mazurską Specjalną Strefę Ekonomiczną S.A. z siedzibą w Olsztynie, ul. Walentego Barczewskiego 1, 10-061 Olsztyn, jako Administratora danych osobowych, na potrzeby realizacji postępowania w przedmiocie udzielenia stypendium. Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednak niezbędne w celu wzięcia udziału w procesie o udzielenie stypendium. Zgoda może zostać w każdym czasie wycofana poprzez wysłanie oświadczenia na adres e-mail: sekretariat@wmsse.eu lub na wskazany wyżej adres siedziby.

.....
czytelny podpis ucznia

Załącznik nr 4 Regulaminu Programu Stypendialnego

.....
miejsowość, data

.....
(imię i nazwisko)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

- Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wizerunkowych mojej osoby/mojego dziecka w celu stworzenia dokumentacji zdjęciowej na potrzeby promocyjno-marketingowe Warmińsko-Mazurskiej Specjalnej Strefy Ekonomicznej S.A. z siedzibą w Olsztynie, ul. Walentego Barczewskiego 1, 10-061 Olsztyn, jako Administratora danych osobowych oraz do bezpłatnego rozpowszechniania tego wizerunku w ramach działalności prowadzonej przez Administratora, bez ograniczenia czasowego i terytorialnego.
- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o kwestiach wynikających z art. 13 RODO dostępnych w „Polityce prywatności” Administratora, umieszczonych na jego stronie internetowej: www.wmsse.com.pl.

.....
czytelny podpis ucznia

.....
*czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego **

* *Podpis rodzica lub opiekuna prawnego jest wymagany w przypadku osoby niepełnoletniej.*