



Załącznik nr 8 – Wzór wniosku o przyznanie stypendium za udział w stażu/praktyce

Numer wniosku:.....(wypełnia Realizator projektu)

**WNIOSEKO PRYZYCNANIE STYPENDIUM ZA UDZIAŁ W STAŻU/STYPENDIUM¹
w ramach projektu pn.: „Centrum Kompetencji Zawodowych gwarancją sukcesu ucznia
na rynku pracy”⁽¹⁾(Podkreślić właściwą formę wsparcia)**

<p><u>Nazwa szkoły, w której kształci się Wnioskodawca:</u></p>	<p>€ Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Łapanowie, Łapanów 32, 32-740 Łapanów € Zespole Szkół nr 2 im. Stanisława Konarskiego w Bochni, ul. Stasiaka 1, 32-700 Bochni</p>
<p><u>Dane Osobowe Ucznia</u> <i>Dane dotyczące uczestnika projektu/wypełnić drukowanymi literami/</i></p>	<p>Imię i nazwisko:</p> <p>Data urodzenia (dd-mm-rrrr): __ - __ - ____ miejsce urodzenia.....</p> <p>PESEL.....imiona rodziców:</p> <p>Adres stałego zameldowania: ul.....nr domu.....nr lokalu..... miejscowość.....Kod pocztowy, poczta..... gmina.....powiat..... województwo.....</p> <p>Adres zamieszkania/korespondencyjny (jeśli jest inny niż adres stałego zameldowania): ul.....nr domu.....nr lokalu..... miejscowość.....Kod pocztowy, poczta..... gmina.....powiat..... województwo.....</p> <p>Telefon kontaktowy:.....Adres e-mail:..... Adres urzędu skarbowego właściwego dla uczestnika projektu:</p>
<p><u>Dane dotyczące rodzica/ opiekuna prawnego niepełnoletniego lub niepełnosprawnego ucznia/uczennicy:</u> <i>(wypełnić w przypadku, kiedy uczeń/uczennica ubiegający/a się o stypendium jest niepełnoletni/a lub niepełnosprawny/a) wypełnić drukowanymi literami</i></p>	<p>Imię i nazwisko:</p> <p>Data urodzenia (dd-mm-rrrr): __ - __ - ____ miejsce urodzenia.....</p> <p>PESEL.....imiona rodziców:</p> <p>Adres stałego zameldowania: ul.....nr domu.....nr lokalu..... miejscowość.....Kod pocztowy, poczta..... gmina.....powiat..... województwo.....</p> <p>Adres zamieszkania/korespondencyjny (jeśli jest inny niż adres stałego zameldowania) : ul.....nr domu.....nr lokalu..... miejscowość.....Kod pocztowy, poczta..... gmina.....powiat..... województwo.....</p> <p>Telefon kontaktowy:.....Adres e-mail:..... Adres urzędu skarbowego właściwego dla uczestnika projektu:</p>



W związku z ubieganiem się o przyznanie stypendium za udział w stażu/praktyce w ramach projektu, którego Beneficjentem jest Powiat Bocheński, pn.: „Centrum Kompetencji Zawodowych gwarantując sukcesu ucznia na rynku pracy” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej: z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i Kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów – SPR, oświadczam, iż w roku szkolnym/..... w okresie od do odbyłam/em staż/praktykę w przedsiębiorstwie:

(wpisać nazwę i adres przedsiębiorstwa)

zgodnie z zapisami Umowy nr z dnia na realizację stażu/praktyki.

Do wniosku załączam:

- 1) wypełniony Dziennik stażu/praktyki, podpisany przez ucznia/uczennicę, opiekuna stażu/praktyki i osobę/osoby upoważnione do reprezentacji przedsiębiorstwa, w którym uczeń/uczennica odbywała staż/praktykę,
- 2) kserokopię Certyfikatu odbycia stażu/praktyki podpisanego przez opiekuna stażu/praktyki i osobę/osoby upoważnione do reprezentacji przedsiębiorstwa, w którym uczeń/uczennica odbywała staż/praktykę,
- 3) w przypadku nieobecności dokumenty będące podstawą jej usprawiedliwienia.

Wnioskuje o wypłatę stypendium za udział w stażu/praktyce w wysokości zł brutto (kwota obejmująca wszystkie obciążenia, które zobowiązane jest odprowadzić płatnik stypendium) przelewem na konto o numerze:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

W związku ze złożonym wnioskiem wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1 administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków,
- 2 administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest Minister Infrastruktury i Rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wiejskiej 2/4, 00-926 Warszawa,
- 3 podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie, a także:
 - a) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;



- b) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - c) ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 217);
 - d) rozporządzenie Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
- 4 moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego w ramach realizacji projektu pn. „Centrum Kompetencji Zawodowych gwarancją sukcesu ucznia na rynku pracy”
- 5 mam prawo dostępu do treści danych osobowych i ich poprawiania.

.....
Data i podpis Wnioskodawcy

Uzupełnić w przypadku kiedy Wnioskodawcą jest rodzic lub opiekun prawny ucznia/uczennicy:

Niniejszym oświadczam, że jestem umocowany prawnie do występowania w imieniu ucznia/uczennicy:

.....
...

Podpis Wnioskodawcy

Niniejszym oświadczam, że znane mi jest złożenie wniosku o przyznanie stypendium w moim imieniu przez Wnioskodawcę

.....
....

Podpis uczestnika projektu