Załącznik nr 3 do Regulaminu

 Działdowskiego Funduszu Stypendialnego

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

imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych wnioskodawcy miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE**

**O ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ**

**ZA SKŁADANIE FAŁSZYWYCH INFORMACJI**

**Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych informacji, wynikającej
z art. 286 § 1 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem, że wszystkie podane informacje we Wniosku o przyznanie stypendium wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym.**

……….……….……………………….……......

*czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*

Załącznik nr 4 do Regulaminu

 Działdowskiego Funduszu Stypendialnego

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

imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych/wnioskodawcy miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE**

**O CELOWYM WYDATKOWANIU PRZYZNANEGO STYPENDIUM**

**Oświadczam, że przyznane z budżetu Działdowskiego Funduszu Stypendialnego stypendium zostanie wykorzystane zgodnie z przeznaczeniem. W przypadku odstąpienia od realizacji części lub całości celu określonego we Wniosku o przyznanie stypendium i Indywidualnym Planie Rozwoju/Planie Rozwoju Grupy\*, a także wówczas gdy przyznane środki wykorzystane będą niezgodnie z ich przeznaczeniem – zobowiązuję się do zwrotu środków wraz z odsetkami w wysokości określonej w umowie.**

\*niewłaściwe skreślić

……….……….……………………….……......

*czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*

Załącznik nr 5 do Regulaminu

 Działdowskiego Funduszu Stypendialnego

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

imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych/wnioskodawcy miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE**

**O WYRAŻENIU ZGODY**

**NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

(oddzielnie dla wnioskodawcy i opiekuna dydaktycznego)

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że nie wyrażam/wyrażam dobrowolną i wyraźną zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich/mojego syna (córki)\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, zawartych
we Wniosku o udzielenie stypendium oraz dokumentach stanowiących załączniki do wyżej wskazanego Wniosku, dla potrzeb niezbędnych do realizacji celów związanych z rozpatrzeniem wniosku, udzieleniem
i rozliczeniem stypendium, zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych, w szczególności 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 „RODO”.

……….……….……………………….……......

*czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych na potrzeby rozpatrzenia i realizacji Wniosku o udzielenie stypendium jest Działdowska Agencja Rozwoju S.A., ul. Władysława Jagiełły 15.
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy pod adresem e-mail: iod@darsa.pl.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu:
4. niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji Wniosku o stypendium, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a
oraz art. 9 ust. 2 lit. a 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 „RODO”,
tj. dobrowolnej i wyraźnej zgody;
5. wypełnienia obowiązków podatkowo-rozliczeniowych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
6. prawnie uzasadnionego interesu dotyczącego obrony roszczeń, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO;
7. archiwalnym w zakresie prawnie uzasadnionego interesu na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO.
8. Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom danych, niż upoważnionym pracownikom Działdowskiej Agencji Rozwoju S.A. i członkom Komisji Stypendialnej bez wyraźnej zgody osoby, której dane dotyczą, chyba że obowiązek udostępnienia danych wynikać będzie z odrębnych przepisów prawa.
9. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego, ani organizacji międzynarodowej.
10. Dane osobowe będą przetwarzane nie dłużej niż to będzie niezbędne do należytej realizacji celów określonych
w ust. 3 powyżej. Po upływie tego okresu dane osobowe zostaną usunięte.
11. Osoba, której dane dotyczą, posiada prawo:
12. jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
13. do żądania od Administratora danych dostępu do danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych;
14. do wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie dotyczących jej danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.
15. Zakres przetwarzanych danych osobowych obejmuje dane w zakresie niezbędnym do realizacji celów określonych w ust. 3 powyżej, w szczególności wynikającym z niniejszego oświadczenia oraz Wniosku
o udzielenie stypendium.
16. Przetwarzanie danych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,
o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.
17. Administrator danych nie zamierza przetwarzać danych w innych celach, niż wskazane w ust. 3 powyżej.

\*niepotrzebne skreślić

……….……….……………………….……......

*czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*

Załącznik nr 6 do Regulaminu

 Działdowskiego Funduszu Stypendialnego

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

imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych/wnioskodawcy miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE**

**O WYRAŻENIU ZGODY NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia
27 kwietnia 2016 r. (Dz. U. UE. L. 2016.119.1) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Działdowską Agencję Rozwoju S.A. z siedzibą w Działdowie przy ul. Wł. Jagiełły 15, zwaną dalej DAR S.A., **wizerunku mojego/mojego dziecka\*** oraz jego publikację w formie zdjęć i filmów, wykonywanych podczas uroczystego przyznania stypendium, w celu promocji i reklamy DAR S.A. na:

\* niepotrzebne skreślić

* na stronie internetowej DAR S.A.

 🗌 wyrażam zgodę / 🗌 nie wyrażam zgody\*

* drukowane materiały promocyjne

🗌 wyrażam zgodę / 🗌 nie wyrażam zgody\*

\* Prosimy o zakreślenie okienka wyboru. Niezakreślanie okienek, równoznaczne będzie z niewyrażeniem zgody.

1. Niniejsza zgoda dotyczy wszelkich zdjęć z udziałem moim/mojego dziecka wykonanych w związku
z uroczystością oficjalnego wręczenia przyznanych stypendiów.
2. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych)
z tytułu wykorzystywania wizerunku mojego/mojego dziecka na potrzeby, o których mowa powyżej.
3. Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią i nieograniczoną w zdolności do czynności prawnych
oraz że zapoznałam/em się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

……….……….……………………….……......

*czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*

Załącznik nr 7 do Regulaminu

 Działdowskiego Funduszu Stypendialnego

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

imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych/wnioskodawcy miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE**

**O WYSOKOŚCI UZYSKANEGO DOCHODU NETTO**

**Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych informacji, wynikającej
z art. 286 § 1 Kodeksu karnego, oświadczam, że wysokość uzyskanego dochodu netto
w przeliczeniu na jednego członka rodziny w poprzednim roku podatkowym tj. ……..
wynosi …………….\***

\*wpisać kwotę

Źródła dochodu (netto) w rodzinie w miesiącu stanowią:

1. wynagrodzenie za pracę wraz z zasiłkami rodzinnymi ............................................
2. emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne ..................................................................
3. stałe zasiłki z pomocy społecznej .............................................................................
4. świadczenia w ramach programu "Rodzina 500 plus" .............................................
5. alimenty, świadczenia z funduszu alimentacyjnego .................................................
6. zasiłek dla bezrobotnych wraz z zasiłkami rodzinnymi ...........................................
7. dochody z gospodarstwa rolnego .............................................................................
8. dochody z prowadzenia działalności gospodarczej ..................................................
9. inne dochody ............................................................................................................

……….……….……………………….……......

*czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*

Oświadczam, że na potwierdzenie ww. informacji, posiadam dokumenty, które na prośbę Funduszu Stypendialnego zostaną udostępnione do wglądu.