

Żory, dnia

.....
(Imię i nazwisko Wnioskodawcy o pomoc z fundacji
pn. Fundusz Stypendialny im. Alojzego Gamonia
z siedzibą w Żorach)

**Fundacja pn. Fundusz Stypendialny
im. Alojzego Gamonia
ul. Rybnicka 248
44-240 Żory**

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a, będąc świadomym/ą obowiązywania od dnia 25 maja 2018 r. 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 także RODO – niniejszym dobrowolnie wyrażam zgodę, o której mowa w art. 6 ust. 1 lit a) RODO (zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów), na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym w szczególności danych identyfikacyjnych (np. imion, nazwisk, nr PESEL), adresowych (np. adresów zamieszkania, zameldowania), o wykształceniu (np. danych uczelni, kierunku studiów, specjalności, roku studiów, uzyskiwanych wyników w nauce, otrzymywanych stypendiów), o sytuacji majątkowej (np. liczby członków rodziny zamieszkujących we wspólnym gospodarstwie domowym – w tym liczby rodziców/opiekunów/rodzeństwa pobierającego naukę do 26-go roku życia/rodzeństwa niepełnosprawnego bez względu na wiek/małżonka/dzieci, miesięcznego dochodu brutto na jednego członka rodziny, posiadania komputera osobistego) i innych (np. uzyskane nagrody/wyróżnienia, dodatkowe formy działalności, numer osobistego rachunku bankowego, obywatelstwo, wiek, nr telefonu, adres e-mail), przez fundację pn. Fundusz Stypendialny im. Alojzego Gamonia z siedzibą w Żorach – dalej także fundacja – w następujących celach przetwarzania:

- w celu przyznawania pomocy ze środków fundacji;
- w celu oceny kwalifikowania się Wnioskodawcy do przyznania wnioskowanej pomocy (oceny sytuacji materialnej Wnioskodawcy pod kątem możliwości uzyskania przez Wnioskodawcę pomocy, o którą aplikuje);
- w celu wyboru Wnioskodawcy, któremu zostanie przyznana wnioskowana pomoc;
- w celu ewentualnego zawarcia i należytej realizacji zawartej z Wnioskodawcą umowy o przyznaniu wnioskowanej pomocy.

Przyjmujący oświadczenie

Wnioskodawca *

.....

.....

(data i czytelny podpis)

* W przypadku gdy Wnioskodawcą jest osoba małoletnia oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.