#### *Załącznik do*

#### *Regulaminu wypłaty stypendiów dla ucznia stażysty / praktykanta*

#### *po odbyciu stażu / praktyki w ramach projektu*

*„Mistrzowie w zawodzie” realizowanego przez Powiat Tarnowski*

*w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego*

*Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020*

*z dnia 1 czerwca 2017 r.*

*Numer wniosku:*

Centrum Kształcenia Zawodowego

i Ustawicznego w Tuchowie

ul. Reymonta 19

33-170 Tuchów

Wpłynęło dnia :

|  |
| --- |
|  |

**Wniosek**

#### o przyznanie stypendium dla ucznia stażysty / praktykanta

#### po odbyciu stażu / praktyki w ramach projektu

**„Mistrzowie w zawodzie”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko ucznia / uczennicy** |  |
| **Imię i nazwisko Wnioskodawcy**  \* Wnioskodawca – pełnoletni uczeń/uczennica ubiegający/a się o stypendium dla ucznia stażysty / praktykanta lub rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego/ej ucznia/uczennicy |  |

**DANE OSOBOWE[[1]](#footnote-1)**

***Dane dotyczące ucznia/ uczennicy (wypełnić drukowanymi):***

1. **Imię i nazwisko:** ………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **PESEL:**
2. **Data i miejsce urodzenia****:** …………………………………………………………………

1. **Imiona rodziców:** …………………………………………………………………………..
2. **Adres zamieszkania – do korespondencji**:

**ulica** …………………………. **nr domu** ……**nr mieszkania** ………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |

**Kod pocztowy**

**miejscowość** …………………………………… **gmina** ………………………………………

**powiat** ……………………………………. **województwo** …………………………………………..

1. **Telefon kontaktowy:** ………………………………..
2. **E-mail:** ………………………………………………..
3. **Nazwa i adres Urzędu Skarbowego właściwego dla ucznia/ uczennicy:**

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

***Dane dotyczące rodzica / opiekuna prawnego niepełnoletniego ucznia/uczennicy***: (wypełnić w przypadku, kiedy uczeń/uczennica ubiegający/a się o stypendium jest niepełnoletni/a)

1. **Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **PESEL:**
2. **Adres do zamieszkania – do korespondencji:**

**Ulica** ……………………………………… **nr domu** …………… **nr mieszkania** ………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |

**Kod pocztowy**

**miejscowość** …………………………………………. **gmina** …………………………..

**powiat** ………………………. **województwo** …………………………………..

1. **Telefon kontaktowy:**
2. **E-mail:**
3. W związku z ubieganiem się o przyznanie stypendium w ramach projektu „Mistrzowie w zawodzie” realizowanegoprzez Powiat Tarnowski ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Oś PriorytetowaWiedza i kompetencje, Działanie 10.2, Poddziałanie 10.2.2, oświadczam, iż uczeń / uczennica …………………………………………....... w roku szkolnym 2016 / 2017 w dniach od 2017 r. do 2017 r. odbył(a) staż/praktykę w zakładzie / przedsiębiorstwie ……………………………………………… …………………………………………..zgodnie z zapisami Umowy nr ………….…………….……... z dnia …… …….2017 r. na realizację stażu/praktyki w ramach projektu „Mistrzowie w zawodzie”.

Do wniosku załączam:

1. wypełniony i podpisany przez właściwe osoby Dziennik stażu / praktyki,
2. wypełnioną i podpisaną przez właściwe osoby listę obecności potwierdzającą udział w stażu / praktyce,
3. wypełnione i podpisane przez właściwe osoby Zaświadczenie odbycia stażu / praktyki.
4. Wnioskuję o wypłatę stypendium za odbyty staż / praktykę w wysokości …………….…. zł (słownie: ............................................................................................) przelewem na konto o numerze: ………………………………….... …………………………........….
5. W związku z przystąpieniem do Projektu „Mistrzowie w zawodzie”, RPMP.10.02.02-12-0236/16, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego na lata 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. Racławicka 56, 30-017 Kraków,
2. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie, Plac Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa,
3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Mistrzowie w zawodzie”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);
4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków, beneficjentowi realizującemu projekt - Powiat Tarnowski, ul. Narutowicza 38, 33-100 Tarnów, jednostce organizacyjnej beneficjenta realizującej projekt – Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Tuchowie, ul. Reymonta 19, 33-170 Tuchów oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WM;
5. zdjęcia wykonane podczas stażu/praktyki odbywanego/ej w ramach projektu „Mistrzowie w zawodzie” będą wykorzystane do celów projektu w tym do celów archiwalnych dokumentacji stażu/praktyki.
6. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

*…………………………………………………*

***Podpis Wnioskodawcy***

|  |
| --- |
| ***Uwaga!!***  ***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 ucznia / uczennicy*** |

1. wypełnia Wnioskodawca (pełnoletni uczeń/ uczennica lub rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego ucznia/ uczennicy) [↑](#footnote-ref-1)