

## OŚWIADCZENIE O WYWODZENIU SIĘ UCZNIĄ/STUDENTA<sup>1</sup> Z RODZINY WIELODZIECNEJ

Niniejszym oświadczam, że Uczeń szczególnie uzdolniony / Student<sup>2</sup>..... jest członkiem rodziny<sup>3</sup> wielodzietnej, przez którą rozumie się rodzinę, w której wychowuje się co najmniej troje dzieci (w tym uczeń szczególnie uzdolniony/student<sup>4</sup>), którymi są *(należy wymienić dzieci)*:

Lp. <sup>5</sup>	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

.....  
data i podpis Wnioskodawcy

<sup>1</sup> W razie potrzeby należy dodać wiersz/e.

<sup>2</sup> W razie potrzeby należy dodać wiersz/e.

<sup>3</sup> Rodzina w rozumieniu ustawy o świadczeniach rodzinnych - oznacza odpowiednio następujących członków rodziny: małżonków, rodziców dzieci, opiekuna faktycznego dziecka oraz pozostające na utrzymaniu dzieci w wieku do ukończenia 25. roku życia, a także dziecko, które ukończyło 25. rok życia legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, jeżeli w związku z tą niepełnosprawnością przysługuje świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy albo zasiłek dla opiekuna, o którym mowa w ustawie z dnia 4 kwietnia 2014 r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów; do członków rodziny nie zalicza się dziecka pozostającego pod opieką opiekuna prawnego, dziecka pozostającego w związku małżeńskim, a także pełnoletniego dziecka posiadającego własne dziecko.

<sup>4</sup> W razie potrzeby należy dodać wiersz/e.

<sup>5</sup> W razie potrzeby należy dodać wiersz/e.

**Zgoda członka rodziny Ucznia / Studenta<sup>6</sup> szczególnie uzdolnionego na przetwarzanie danych osobowych<sup>7</sup>**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody<sup>8</sup> na przetwarzanie moich danych osobowych / danych osobowych dziecka, którego jestem przedstawicielem ustawowym/ opiekunem prawnym/lub inną osobą upoważnioną do działania w jego imieniu, zawartych w niniejszym oświadczeniu przez Administratora danych osobowych – Województwo Małopolskie, z siedzibą w Krakowie, ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków w celu przeprowadzenia naboru wniosków o przyznanie stypendium i ich oceny, a w przypadku otrzymania stypendium również w celu realizacji przedsięwzięcia strategicznego pn. „Regionalny Program Stypendialny” finansowanego ze środków własnych Województwa Małopolskiego. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji wskazanego wyżej celu. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulami informacyjnymi RODO.

Lp.	Imię i nazwisko	Data i podpis

**Zgoda członka rodziny Ucznia / Studenta<sup>9</sup> szczególnie uzdolnionego na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody<sup>10</sup> na przetwarzanie moich danych osobowych / danych osobowych dziecka, którego jestem przedstawicielem ustawowym/ opiekunem prawnym/lub inną osobą upoważnioną do działania w jego imieniu, zawartych w niniejszym oświadczeniu przez Administratora danych osobowych – Województwo Małopolskie, z siedzibą w Krakowie, ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków w celu przeprowadzenia naboru wniosków o przyznanie stypendium i ich oceny, a w przypadku otrzymania stypendium również w celu realizacji przedsięwzięcia strategicznego pn. „Regionalny Program Stypendialny” finansowanego ze środków własnych Województwa Małopolskiego. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji wskazanego wyżej celu. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulami informacyjnymi RODO.

Lp.	Lp.	Lp.

**Zgoda członka rodziny Ucznia / Studenta<sup>11</sup> szczególnie uzdolnionego na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody<sup>12</sup> na przetwarzanie moich danych osobowych / danych osobowych dziecka, którego jestem przedstawicielem ustawowym/ opiekunem

<sup>6</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>7</sup> Oświadczenia o wywodzeniu się ucznia z rodziny wielodzietnej należy powielić tyle razy, aby każdy wymieniony członek rodziny mógł wyrazić zgodę / nie wyrazić zgody na przetwarzanie danych osobowych. W przypadku dzieci poniżej 13 roku życia podpis składa przedstawiciel ustawowy (jeden z rodziców lub oboje łącznie) względnie opiekun prawny bądź inna osoba uprawniona do reprezentacji zgodnie z zasadami ogólnymi, natomiast w przypadku osób między 13 a 18 rokiem życia podpis składa zarówno dziecko jak i przedstawiciel ustawowy (jeden z rodziców lub oboje łącznie) względnie opiekun prawny bądź inna osoba uprawniona do reprezentacji zgodnie z zasadami ogólnymi.

<sup>8</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>9</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>10</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>11</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>12</sup> Niepotrzebne skreślić.

prawnym/lub inną osobą upoważnioną do działania w jego imieniu, zawartych w niniejszym oświadczeniu przez Administratora danych osobowych – Województwo Małopolskie, z siedzibą w Krakowie, ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raławicka 56, 30-017 Kraków w celu przeprowadzenia naboru wniosków o przyznanie stypendium i ich oceny, a w przypadku otrzymania stypendium również w celu realizacji przedsięwzięcia strategicznego pn. „Regionalny Program Stypendialny” finansowanego ze środków własnych Województwa Małopolskiego. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji wskazanego wyżej celu. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulami informacyjnymi RODO.

Lp.	Imię i nazwisko	Data i podpis