**Wniosek o przyznanie pomocy z Funduszu Stypendialnego im. Biskupa Tadeusza Szurmana**

1. **Dane kandydata**
2. **Nazwisko i imię ……………………………………………………………………………..…**
3. **Pesel ………………………………………………………………………………………..…..**
4. **Data i miejsce urodzenia ………………………………………………………………..….…**
5. **Miejsce zamieszkania ……………………………………………………………………..…..**
6. **Dane kontaktowe (**telefon, e-mail**) ……………………………………………………………**
7. **Dane prawnego opiekuna** (nazwisko, imię, adres, telefon, e-mail)

**………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………….**

1. **Parafia macierzysta ………………………………………………………………………...…**
2. **Szkoła/uczelnia ……………………………………………………………….………………..**
3. **Uzasadnienie wniosku ze szczególnym uwzględnieniem dotychczasowych osiągnięć artystycznych** . **Do wniosku należy dołączyć kserokopię dokumentów potwierdzających osiągnięcia kandydata potwierdzone za zgodność z oryginałem.**
4. **Przewidywany sposób wykorzystania pomocy materialnej z Funduszu:**

………………………………… …………………………………………………….

**Miejscowość /data Podpis kandydata/opiekuna prawnego**

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY ADMINISTARTORA DANYCH OSOBOWYCH**

Informujemy, że administratorem danych osobowych jest Parafia Ewangelicko-Augsburska w Katowicach, ul. Warszawska 18, 40-006 Katowice, zwana dalej Administratorem. Administrator prowadzi czynności przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

Z administratorem danych osobowych można kontaktować się przez adres mail: [katowice@luteranie.pl](mailto:katowice@luteranie.pl), lub wyznaczonym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych : …………………………..……………………, telefonicznie: 32 253 99 81 lub pisemnie na adres siedziby Parafii.

**Cele i podstawy prawne przetwarzania danych osobowych:**

Pana/Pani dane osobowe mogą być przetwarzane w następujących celach:

|  |  |
| --- | --- |
| Cel przetwarzania | Podstawa prawna przetwarzania |
| Przetwarzanie danych w celu zawarcia umowy o przyznanie dotacji z Funduszu Stypendialnego im. Biskupa Tadeusza Szurmana | Art. 6 ust.1 pkt f RODO |

**Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane:**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych.

**Prawa osoby, której dotyczą dane osobowe:**

1. prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, czyli prawo do uzyskania potwierdzenia czy Administrator przetwarza dane oraz informacji dotyczących takiego przetwarzania,
2. prawo do sprostowania danych, jeżeli dane przetwarzane przez Administratora są nieprawidłowe lub niekompletne,
3. prawo żądania od Administratora usunięcia danych,
4. prawo żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych,
5. prawo do przenoszenia danych, czyli prawo do otrzymania dostarczonych Administratorowi danych osobowych oraz przesłania ich innemu administratorowi,
6. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
7. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
8. prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,

**Odbiorcy danych osobowych:**

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są:

* Parafia Ewangelicko-Augsburska w Katowicach, ul. Warszawska 18, 40-006 Katowice
* Kapituła Funduszu Stypendialnego im. Biskupa Tadeusza Szurmana

**Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.**

**Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Będąc poinformowanym o prawie do cofnięcia niniejszego oświadczenia, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Parafię Ewangelicko-Augsburską w Katowicach, ul. Warszawska 18 oraz Kapitułę Funduszu **w zakresie** niezbędnym do ubiegania się oraz pobierania stypendium przyznawanego z Funduszu Stypendialnego im. Biskupa Tadeusza Szurmana.

……………………………… …………………………………………………….

**Miejscowość /data Podpis kandydata/opiekuna prawnego**

1. **Opinia księdza proboszcza :**

**………………………………… ……….…………………………………**

**(miejscowość, data) (podpis)**

Zaopiniowano przez Kapitułę pozytywnie/ negatywnie w dniu ………………………………………………………

1. ………………………………………………… 3. ……………………………………..…
2. ………………………………………………… 4. …………..……………………………..