



**Dotyczy wniosku o przyznanie stypendium Miasta Marki
na rok szkolny/akademicki 2024/2025**

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA UCZNIĄ/STUDENTĄ
WNOSKUJĄCEGO O UDZIELENIE STYPENDIUM MIASTA MARKI**

Zgodnie z art. 13 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy:

- 1) Dane osobowe są zbierane w celu weryfikacji przez Komisję Stypendialną wniosku o przyznanie stypendium Miasta Marki. Dane są zbierane na podstawie indywidualnej decyzji osoby, której dane dotyczą. Dane mogą być również przetwarzane w związku z realizacją zadań wynikających z dostępu do informacji publicznej (Ustawa z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej - Dz.U. z 2020 r., poz. 2176) oraz do celów archiwalnych zgodnie z wymogami Ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2020 r., poz. 164).
- 2) Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta Marki, Al. Marsz. J. Piłsudskiego 95; 05-270 Marki.
- 3) Prowadzenie spraw związanych z obsługą stypendiów, na podstawie § 6 ust 3 lit. I) Statutu Centrum Usług Wspólnych w Markach nadanego Uchwałą Nr III/25/2018 Rady Miasta Marki z dnia 28 grudnia 2018 r. jest zakresem działań Centrum Usług Wspólnych w Markach, ul. Klonowa 7; 05-270 Marki.
- 4) Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa, w tym do celów archiwizacji.
- 5) Przekazane dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na mocy przepisów prawa (np. instytucji kontrolujących).
- 6) Osoba, której dane są przetwarzane ma prawo do dostępu do treści podanych danych osobowych i ich poprawiania, ograniczenia przetwarzania za pośrednictwem Centrum Usług Wspólnych w Markach.
- 7) Osoba, której dane będą przetwarzane w związku z wnioskiem o przyznanie stypendium Miasta Marki ma prawo wniesienia skargi dotyczącej przetwarzania danych osobowych do organu nadzorczego.
- 8) Zgoda na przetwarzanie danych może zostać wycofana w każdym momencie, co będzie skutkowało brakiem możliwości wnioskowania o stypendium i jego przyznania.
- 9) Podanie danych wskazanych we wniosku o przyznanie stypendium Miasta Marki jest dobrowolne. Niepodanie danych skutkuje rezygnacją z wnioskowania o przyznanie stypendium.





Miasto
Marki

G M I N A M I A S T O M A R K I

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH UCZNIĄ/STUDENTĄ WNIOSKUJĄCEGO O UDZIELENIE STYPENDIUM MIASTA MARKI

Pole 1 Proszę wpisać imię i nazwisko ucznia/studenta

Oświadczam, że zapoznałem się z powyższymi zasadami przetwarzania danych osobowych w związku z wnioskowaniem o udzielenie stypendium Miasta Marki. Moje dane/dane mojego dziecka przekazuję dobrowolnie, w związku z wnioskowaniem o stypendium Miasta Marki.

Na podstawie z art. 6 ust. 1 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie stypendium Miasta Marki, zgodnie z powyższymi zasadami. Jestem świadomy możliwości wycofania zgody w każdym czasie.

Pole 2 Proszę wpisać miejscowość i datę

Pole 3 Czytelny podpis ucznia/rodzica lub opiekuna prawnego ucznia/studenta

Gmina Miasto Marki

Aleja Marszałka Józefa Piłsudskiego 95, 05-270 Marki

Tel.: 22 7811003, Fax: 22 7811378

www.marki.pl





Miasto
Marki

G M I N A M I A S T O M A R K I

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH
OSOBOWYCH W POSTACI WIZERUNKU, UCZNIĄ/STUDENTĄ,
KTÓRY OTRZYMAŁ STYPENDIUM MIASTA MARKI**

Pole 4 Proszę wpisać imię i nazwisko ucznia/studenta

Na podstawie z art. 6 ust. 1 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych jako stypendysty Miasta Marki, w postaci wizerunku – w celu promocji Miasta Marki, poprzez publikację tych danych na stronach internetowych Urzędu, mediach społecznościowych oraz w prasie lokalnej, zgodnie z zasadami przedstawionymi przy wnioskowaniu o stypendium. Jestem świadomy możliwości wycofania zgody w każdym czasie.

Pole 5 Proszę wpisać miejscowość i datę

Pole 6 Czytelny podpis ucznia/rodzica lub opiekuna prawnego ucznia/studenta

Gmina Miasto Marki

Aleja Marszałka Józefa Piłsudskiego 95, 05-270 Marki

Tel.: 22 7811003, Fax: 22 7811378

www.marki.pl





Miasto
Marki

G M I N A M I A S T O M A R K I

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Pozyskanie danych osobowych w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą tj. od wnioskodawcy, którym są:

Pole 7 Proszę wpisać podmiot wnioskujący np. rada pedagogiczna, klub sportowy itd.

Oświadczam, że uczeń/ rodzic lub opiekun prawny ucznia/ student został poinformowany o przetwarzaniu jego danych osobowych przez Wnioskodawcę, zatem zgodnie z art. 14 ust. 4 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) dysponuje już informacjami o przetwarzaniu danych osobowych.

Pole 8 Proszę wpisać miejscowość i datę

Pole 9 Czytelny podpis wnioskodawcy

Gmina Miasto Marki

Aleja Marszałka Józefa Piłsudskiego 95, 05-270 Marki

Tel.: 22 7811003, Fax: 22 7811378

www.marki.pl

