Dotyczy wniosku o przyznanie stypendium Miasta Marki na rok szkolny/akademicki 2026/2027

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA UCZNIA/STUDENTA WNIOSKUJĄCEGO 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. l) 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 wnioskowaniem 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

GMINA MIASTO MARKI

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH UCZNIA/STUDENTA 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, UCZNIA/STUDENTA, 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

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 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