

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM GMINY BRWINÓW
kategoria: EDUKACYJNE
(dla ucznia/dla studenta)*

Imię i nazwisko kandydata do stypendium:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania (ulica, nr, kod, miejscowość):

.....

Adres E-mail:

Telefon:

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) kandydata:

.....

Nazwa szkoły/ uczelni*, której uczniem/studentem* jest kandydat:

.....

Klasa:

Rok studiów:

Nazwa wydziału uczelni:

Kierunek studiów:

Osiągnięcia edukacyjne kandydata do stypendium:

laureat

finalista

Pełna nazwa konkursu, olimpiady, turnieju, etc.

.....

.....

.....

Nazwa organizatora konkursu, olimpiady, turnieju, etc.

.....

Nazwisko i imię osoby lub nazwa instytucji zgłaszającej kandydata oraz adres:

***podkreślić właściwe**

.....
.....
Brwinów, dnia

Podpis zgłaszającego

Pieczęć instytucji

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z przyznaniem stypendium, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 ze zm.).

.....
(Podpis pełnoletniej osoby ubiegającej się o Stypendium lub podpis opiekuna prawnego – w przypadku osoby niepełnoletniej)

Kserokopie dokumentów załączonych do wniosku powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę zgłaszającą kandydata (zgodnie z § 4 ust. 3 lit. a Regulaminu).

***podkreślić właściwe**