

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego w celu rozpatrzenia wniosku o stypendium dla uzdolnionych dzieci i młodzieży pobierających naukę na terenie gminy Skórzec oraz wypłaty nagrody.

.....

Data i podpis osoby składającej wniosek

2. Wyrażam zgodę / nie wyrażam\* zgody na nieodpłatne utrwalenie i rozpowszechnienie mojego wizerunku/ wizerunku osoby niepełnoletniej pozostającej pod moją opieką w oficjalnych mediach internetowych i publikacjach Urzędu Gminy Skórzec w przypadku otrzymania stypendium.

.....

Data i podpis osoby składającej wniosek

3. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin określający szczegółowe warunki udzielania pomocy dzieciom i młodzieży pobierającej naukę na terenie gminy Skórzec bez względu na miejsce zamieszkania, formy i zakres tej pomocy w tym stypendia dla uzdolnionych uczniów oraz tryb postępowania w związku z realizacją Lokalnego Programu wspierania edukacji uzdolnionych uczniów.

.....

Data i podpis osoby składającej wniosek

4. Oświadczam, że akceptuję podanie do publicznej wiadomości informacji o przyznaniu stypendium, w tym ogłoszeniu wyników i rozdaniu dyplomów na zakończeniu roku szkolnego oraz rozpowszechnieniu tych danych za pośrednictwem oficjalnych stron internetowych, serwisów społecznościowych i publikacji Urzędu Gminy Skórzec.

.....

Data i podpis osoby składającej wniosek