



# FUNDACJA RODZINY DUDA IM. MAKSYMILIANA DUDA

Wniosek o przyznanie Stypendium w Programie Stypendialnym Fundacji Rodziny Duda im. Maksymiliana Duda

## INSTRUKCJA:

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie, WIELKIMI literami.
2. W przypadku niewystarczającej ilości miejsca na formularzu wniosku, informacje należy wpisać na dodatkowej kartce i traktować ją jako załącznik.
3. Pominięcie w wypełnianiu jakiegokolwiek punktu będzie skutkowało odrzuceniem wniosku.

## **CZĘŚĆ I** /wypełnia Kandydat na Stypendystę /

### 1. Informacje o Kandydacie na Stypendystę:

Imię i nazwisko: .....

Klasa (na dzień 01.09.2026 r.): .....

Profil klasy lub kierunku studiów (na dzień 01.10.2026 r.): .....

Szkoła/Uczelnia: .....

Adres zamieszkania: .....

PESEL(obowiązkowo):.....Telefon kontaktowy Kandydata:.....

E-mail Kandydata(obowiązkowo):.....Telefon kontaktowy rodziców/opiekunów:.....

Zanim rozpoczniesz, pamiętaj – nie ma tutaj dobrych ani złych odpowiedzi. Napisz tak, jak czujesz. Chcemy Cię poznać.

### 1. Dlaczego chcesz dołączyć do Fundacji?

.....

.....

.....

.....

### 2. Jakie rzeczy chcesz zrobić lub zmienić w swoim życiu w ciągu najbliższego roku?

.....

.....

.....

.....

3. **Na co konkretnie przeznaczysz stypendium, jeśli je otrzymasz? Opisz krótko i konkretnie.**

4. **Wskaż w jaki sposób dowiedziałas/łeś się o naborze do Programu Stypendialnego (informacja podana w szkole, spotkanie z przedstawicielem Fundacji, na www/FB/IG Fundacji, od kolegów, od rodziców lub inne).**

**CZĘŚĆ II /wypełnia Rodzic lub Opiekun prawny Kandydata/**

1. Sytuacja rodzinna Kandydata:

Status rodzinny	Wstaw X
Rodzina pełna	
Rodzic samotnie wychowujący dziecko	
Liczba osób w rodzinie	[liczba]
Rodzeństwo w wieku do 24 lat	[liczba]

Rodzeństwo – proszę podać imię i nazwisko, wiek, nazwę szkoły, w której pobiera naukę lub sytuację zawodową i miejsce zatrudnienia:

Imię i nazwisko rodzeństwa	Wiek	Nazwa szkoły lub sytuacja zawodowa/miejsce zatrudnienia

<b>Imię i nazwisko Matki*</b>		<b>Imię i nazwisko Ojca *</b>	
Wiek		Wiek	
Zawód		Zawód	
<b>Podkreśl właściwe</b>	osoba pracująca/osoba bezrobotna	<b>Podkreśl właściwe</b>	osoba pracująca/osoba bezrobotna
Miejsce pracy – nazwa i adres		Miejsce pracy – nazwa i adres	
Stanowisko		Stanowisko	

\*lub opiekuna prawnego Kandydata

2. Sytuacja materialna Rodziny Kandydata:

<b>Źródła dochodu Rodziców za rok 2025 [wybierz odpowiednie opcje dotyczące i postaw X]</b>	<b>Matka*</b>	<b>Ojciec*</b>
praca w kraju		
praca za granicą		
gospodarstwo rolne		
działalność gospodarcza		
renta/emerytura		
zasilek dla bezrobotnych, pomoc socjalna		

\*lub opiekuna prawnego Kandydata

<b>Gospodarstwo rolne</b>	TAK NIE (podkreśl właściwe)
Wielkość i charakter gospodarstwa rolnego	
liczba hektarów fizycznych	[ha]
opis specjalizacji gospodarstwa	

3. Szczególne okoliczności dotyczące sytuacji rodzinnej kandydata, które powinny być wzięte pod uwagę przy rozpatrywaniu wniosku:

.....

.....

.....

4. Czy Rodzina Kandydata korzysta z pomocy socjalnej? Jeśli tak, proszę wymienić instytucje wspierające Rodzinę materialnie lub rzeczowo, z określeniem formy pomocy:

.....

.....

5. Czy Rodzina Kandydata posiada zobowiązania finansowe – kredytowe? (podkreśl właściwe)

TAK NIE

6. Wysokość dochodów Rodziców/Opiekunów za rok 2025 (zgodnie z zaświadczeniem z Urzędu Skarbowego, a w razie jego braku wysokość zgodna z rocznym zeznaniem podatkowym):

.....

-----  
czytelny podpis Kandydata

-----  
czytelny podpis Rodzica/Opiekuna\*\*

Załączniki:

1. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o dochodach Rodziców/opiekunów w roku 2025 lub roczne zeznanie podatkowe PIT za 2025.
2. Zaświadczenie o zarobkach z miejsca pracy Rodziców nie starsze niż 2 miesiące od daty wystawienia.
3. Inne (wymienić) – .....

Administratorem Danych Osobowych zawartych we wniosku jest Fundacja Rodziny Duda im. Maksymiliana Duda z siedzibą w Grąbkowie, Grąbkowo 76, 63-930 Jutrosin. Osobą wyznaczoną do kontaktu jest Anđżelika Talaga, tel. 65 615 70 05. Dane osobowe będą przetwarzane przez administratora w celu realizacji programu stypendialnego, wypłaty świadczenia, realizacji obowiązków prawnych nałożonych na Administratora, a także na podstawie odrębnie wyrażonej zgody - w przypadkach gdy prawo tego wymga. Administrator danych nie udostępnia danych ani ich nie przekazuje do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej. Dane osobowe przetwarzane w celach związanych z realizacją programu stypendialnego będą przechowywane do czasu zakończenia XIX edycji programu stypendialnego. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo dostępu

do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. W przypadku stwierdzenia, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, osoba której dane dotyczą, ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego – Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do wzięcia udziału w programie stypendialnym. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych, w tym pełna treść klauzuli informacyjnej, dostępne są na stronie internetowej Administratora: pod adresem: <https://fundacjaduda.pl/rodo>.

-----  
czytelny podpis Kandydata

-----  
czytelny podpis Rodzica/Opiekuna\*\*

**Oświadczenia Kandydata do otrzymania stypendium:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację Rodziny Duda im. Maksymiliana Duda z siedzibą w Grąbkowie, Grąbkowo 76, 63-930 Jutrosin, w celu oceny wniosku o przyznanie stypendium zgodnie z regulaminem programu stypendialnego przyznawanego przez Fundacja Rodziny Duda im. Maksymiliana Duda.

-----  
czytelny podpis Kandydata

-----  
czytelny podpis Rodzica/Opiekuna\*\*

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka, celem oceny wniosku o przyznanie stypendium zgodnie z Regulaminem Stypendiów przyznawanych przez Fundację Rodziny Duda im. Maksymiliana Duda z siedzibą w Grąbkowie, Grąbkowo 76, 63-930 Jutrosin, a także w celu realizacji programu Stypendialnego zgodnie z Regulaminem.

-----  
czytelny podpis Kandydata

-----  
czytelny podpis Rodzica/Opiekuna\*\*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na opublikowanie przez Fundację Rodziny Duda im. Maksymiliana Duda z siedzibą w Grąbkowie moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka w postaci imienia, nazwiska oraz informacji o zasadach i formie udzielonej pomocy/wsparcia na stronie internetowej Fundacji, przez ogłoszenie (np. na tablicy informacyjnej, w materiałach informacyjnych) oraz w mediach społecznościowych.

-----  
czytelny podpis Kandydata

-----  
czytelny podpis Rodzica/Opiekuna\*\*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie oraz rozpowszechnianie wizerunku mojego/mojego dziecka przez Fundację Rodziny Duda im. Maksymiliana Duda z siedzibą w Grąbkowie. Zgoda obejmuje w szczególności publikację wizerunku w postaci fotografii oraz materiałów audiowizualnych: na stronie internetowej Fundacji, w mediach społecznościowych Fundacji, w siedzibie Fundacji (np. na tablicach informacyjnych), w materiałach informacyjnych i promocyjnych dotyczących działalności Fundacji. Wizerunek będzie wykorzystywany wyłącznie w celach informacyjnych, dokumentacyjnych oraz promocyjnych związanych z działalnością Fundacji. Zgoda niniejsza jest dobrowolna, może zostać cofnięta w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej cofnięciem.

-----  
czytelny podpis Kandydata

-----  
czytelny podpis Rodzica/Opiekuna\*\*

\*\* dotyczy osób niepełnoletnich