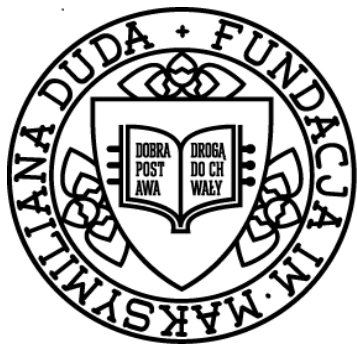




FUNDACJA RODZINY DUDA IM. MAKSYMILIANA DUDA

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 karcie 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:/Profil klasy lub kierunek studiów:.....

Szkoła/Uczelnia:

Adres zamieszkania:

PESEL:..... Telefon kontaktowy Kandydata:.....

E-mail:..... Telefon kontaktowy rodziców/opiekunów:.....

2. Co sprawia, że chcesz dołączyć do Fundacji i uczestniczyć w Warsztatach rozwojowych?

.....

.....

.....

.....

3. Jedno z kryteriów przyjęcia do Fundacji brzmi: „«wymiatasz» naukowo (masz wysoką średnią), artystycznie lub sportowo... albo bardzo, bardzo chcesz rozwijać się i zmienić siebie, swoje otoczenie lub świat”. Które z tych punktów odnoszą się do Ciebie? Uzasadnij swoją odpowiedź.

.....

.....

.....

.....

4. Jak sądzisz, nad czym warto, abyś pracował/-a, aby zmienić swoje życie na lepsze? (Odpowiedz krótko w 2-3 zdaniach.)

.....

.....

.....

.....

5. Co tak naprawdę chcesz zrobić w ciągu najbliższego roku? (Odpowiedz krótko, w 3-5 punktach.)

.....

.....

.....

.....

6. Jakie rady dałbyś/dałabyś sobie sprzed 2 lat? (Odpowiedz krótko, podając 2-3 rady.)

.....

.....

.....

.....

7. Kto najbardziej Cię inspirował? Dlaczego? (Odpowiedz krótko, w 2-3 zdaniach.)

.....

.....

.....

.....

8. Cel, na jaki zostanie przeznaczone Stypendium w przypadku pozytywnego rozpatrzenia:

.....

.....

.....

.....

9. Dlaczego to właśnie Kandydat ma zostać Stypendystą Fundacji Rodziny Duda im. Maksymiliana Duda? Proszę uzasadnić.

.....

.....

.....

.....

10. Wskaż w jaki sposób dowiedziałas 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:**Zamieszkanie wieś ☐ miasto ☐ (zaznacz właściwe)

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:

Lp.	imię i nazwisko rodzeństwa	wiek	nazwa szkoły lub sytuacja zawodowa/miejsce zatrudnienia

Imię nazwisko Matki *	
Wiek	
Zawód	
Zakreśl właściwe	osoba pracująca/osoba bezrobotna
Miejsce pracy – nazwa	
Miejsce pracy – adres	
Zajmowane stanowisko	

Imię nazwisko Ojca *	
Wiek	
Zawód	
Zakreśl właściwe	osoba pracująca/osoba bezrobotna
Miejsce pracy – nazwa	
Miejsce pracy – adres	
Zajmowane stanowisko	

*lub opiekuna prawnego Kandydata

2. Sytuacja materialna Rodziny Kandydata:

Źródła dochodu Rodziców za rok 2024 [wybierz odpowiednie opcje dotyczące i postaw X]	Matka*	Ojciec*
praca w kraju		
praca za granicą		
gospodarstwo rolne		
działalność gospodarcza		
renta/emerytura		
zasiłek dla bezrobotnych, pomoc socjalna		

*lub opiekun prawny Kandydata

Gospodarstwo rolne	TAK ☐ NIE ☐ (zaznacz właściwe)
Wielkość i charakter gospodarstwa rolnego	
liczba hektarów fizycznych	[ha]
liczba hektarów przeliczeniowych	[ha]
opis specjalizacji gospodarstwa	

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

.....

.....

4. Czy Rodzina Kandydata posiada zobowiązania finansowe – kredytowe?

TAK ☐ NIE ☐ (zaznacz właściwe)

5. Wysokość dochodów Rodziców/Opiekunów za rok 2024 (zgodnie z zaświadczeniem z Urzędu Skarbowego, a w razie jego braku wysokość zgodna z rocznym zeznaniem podatkowym):

.....

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

.....

.....

czytelny podpis Kandydata

czytelny podpis Rodzica/Opiekuna **

1. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o dochodach Rodziców/opiekunów w roku 2024 lub roczne zeznanie podatkowe PIT za 2024
2. Zaświadczenie o zarobkach z miejsca pracy Rodziców nie starsze niż 2 miesiące od daty wystawienia
3. Inne (wymienić) -

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 wzięcia udziału w programie stypendialnym.

czytelny podpis Kandydata

czytelny podpis Rodzica/Opiekuna**

Administratorem Danych Osobowych jest Fundacja Rodziny Duda im. Maksymiliana Duda z siedzibą w Grąbkowie, Grąbkowo 76, 63-930 Jutrosin. Osobą wyznaczoną do kontaktu jest Andżelika Talaga, tel. 65 615 70 05. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016 r. (RODO) w celu wzięcia udziału w programie stypendialnym. 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.

czytelny podpis Kandydata

czytelny podpis Rodzica/Opiekuna**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Programu stypendialnego Fundacji Rodziny Duda im. Maksymiliana Duda z siedzibą w Grąbkowie i akceptuję jego postanowienia.

czytelny podpis Kandydata

czytelny podpis Rodzica/Opiekuna**

Wyrażam zgodę na upublicznienie przez Fundację Rodziny Duda im. Maksymiliana Duda z siedzibą w Grąbkowie mojego imienia i nazwiska oraz informacji o zasadach i formie udzielonej pomocy / wsparcia.

czytelny podpis Kandydata

czytelny podpis Rodzica/Opiekuna**

** dotyczy osób niepełnoletnich