

Numer wniosku
(wypełnia szkoła)

Dyrektor
Zespołu Szkół Mechanicznych w Kielcach

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE ZAKUPU PODRĘCZNIKÓW, MATERIAŁÓW EDUKACYJNYCH
I MATERIAŁÓW ĆWICZENIOWYCH W LATACH 2023-2025 W RAMACH RZĄDOWEGO PROGRAMU
POMOCY UCZNIOM NIEPEŁNOSPRAWNYM (DZ.U.2023 Poz.1046) W ROKU SZKOLNYM 2023/2024**

I. DANE WNIOSKODAWCY	
opiekun, pełnoletni uczeń, nauczyciel, pracownik socjalny, inna osoba za zgodą opiekuna	
Imię (imiona) i nazwisko	
Adres zamieszkania lub adres siedziby podmiotu składającego wniosek	
Numer telefonu	
Numer rachunku bankowego	
II. DANE UCZNI	
Imię (imiona) i nazwisko	
Data wydania i numer orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia	
Nazwa szkoły	Technikum Nr 2 im.gen.Władysława Sikorskiego w Kielcach *) Szkoła Branżowa I stopnia Nr 1 im.Stanisława Staszica w Kielcach *) Szkoła Branżowa II Stopnia Nr 1 w Kielcach *)
Klasa	
Adres siedziby szkoły	25-608 Kielce ul. Jagiellońska 32
PESEL	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	
Numer rachunku bankowego	
III. DO WNIOSKU DOŁĄCZAM NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE ZAKUP PODRĘCZNIKÓW LUB MATERIAŁÓW EDUKACYJNYCH:	
1).....	
2)	
3)	
4)	

***) niepotrzebne skreślić**

IV. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY: Świadoma /-y odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

V. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej, dotyczącej dofinansowania zakupu podręczników (Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych – tj. Dz.U.2019 r. poz.1781 z późn. zm.).

VI. Zgodnie z art.6 ust.1 lit.a Ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L.2016.119.1) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Rządowego programu pomocy uczniom niepełnosprawnym. Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz że zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również wycofania zgody na ich przetwarzanie.

Kielce, dnia

.....
Podpis wnioskodawcy

ADNOTACJE SZKOŁY (wypełnia szkoła)

Kwalifikuję ucznia do dofinansowania podręczników w ramach Rządowego programu pomocy uczniom niepełnosprawnym.

Kielce, dnia.....

.....
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)