

WNIOSEK I

DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O STYPENDIUM										
Imię i nazwisko										
Nr członkowski (jeśli posiada)										
Nr konta w Kasie Stefczyka (jeśli posiada)										
Adres zamieszkania	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">Miasto</td> <td style="width: 30%;">Kod pocztowy</td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td>Ulica</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">Nr domu/mieszkania</td> </tr> <tr> <td>Województwo</td> <td>Powiat</td> <td>Gmina</td> </tr> </table>	Miasto	Kod pocztowy		Ulica	Nr domu/mieszkania		Województwo	Powiat	Gmina
Miasto	Kod pocztowy									
Ulica	Nr domu/mieszkania									
Województwo	Powiat	Gmina								
Data urodzenia										
Nazwa i dokładny adres szkoły										
Telefon kontaktowy										
Adres e-mail										
PESEL										
NIP (jeśli posiada)										
Urząd Skarbowy										
<i>Imiona i nazwiska rodziców/ Opiekunów prawnych</i>										
DANE OPIEKUNA PRAWNEGO/RODZICA										
Imię i nazwisko										
Data urodzenia										
Nr członkowski (w przypadku rodzica/opiekuna prawnego, którego dziecko nie jest członkiem Kasy Stefczyka)										
Nr konta w Kasie Stefczyka (w przypadku rodzica/opiekuna prawnego, którego dziecko nie jest członkiem Kasy Stefczyka)										
Adres zamieszkania	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">Miasto</td> <td style="width: 30%;">Kod pocztowy</td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td>Ulica</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">Nr domu/mieszkania</td> </tr> <tr> <td>Województwa</td> <td>Powiat</td> <td>Gmina</td> </tr> </table>	Miasto	Kod pocztowy		Ulica	Nr domu/mieszkania		Województwa	Powiat	Gmina
Miasto	Kod pocztowy									
Ulica	Nr domu/mieszkania									
Województwa	Powiat	Gmina								

Telefon	
Adres e-mail	
PESEL	
NIP	
Urząd skarbowy	

Osiągnięcia dziecka w szkole - wykazywane aktywności – wypełnia rodzic /opiekun prawny:

Dlaczego ubiegam się dla mojego dziecka o stypendium? (wypełnia rodzic/opiekun prawny)

Data, Podpis (imię i nazwisko) kandydata do stypendium

Data, Czytelny podpis opiekuna/rodzica

Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią Regulaminu przyznawania stypendiów Konkurs Stypendialny i **akceptuję / nie akceptuję*** jego treść.

Oświadczam, że **wyrażam / nie wyrażam*** zgody na przetwarzanie moich danych osobowych przez Spółdzielczą Kasę Oszczędnościowo-Kredytową im. Franciszka Stefczyka dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia konkursu stypendialnego w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.

1. Administratorem danych osobowych Uczestników Konkursu jest Spółdzielcza Kasa Oszczędnościowo-Kredytowa im. Franciszka Stefczyka z siedzibą w Gdyni przy ul. Bohaterów Starówki Warszawskiej 6 (Kasa Stefczyka).
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Kasy Stefczyka: iod@kasastefczyka.pl. tel. 801 600 100, adres korespondencyjny Kasy Stefczyka .
3. Dane osobowe Uczestników Konkursu przetwarzane będą na podstawie zgody, o której mowa w art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) w celach niezbędnych do przeprowadzenia Konkursu, w szczególności rozpatrzenia wniosku o stypendium, przyznania i wypłaty stypendium, jak również w celach rozliczeniowych oraz opublikowania danych osobowych stypendystów Konkursu na stronie internetowej www.kasastefczyka.pl, na łamach „Czasu Stefczyka” w razie wygranej oraz na portalach społecznościowych Kasy Stefczyka; w celu wypełnienia obowiązków prawnych - na podstawie art. 6 ust.1 lit. c) RODO oraz w celu ustalenia, dochodzenia i obrony przed potencjalnymi roszczeniami, które to działania wykonywane są w prawnie uzasadnionym interesie SKOK na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO.
4. Dane osobowe Uczestników Konkursu będą przetwarzane do zakończenia i rozliczenia Konkursu a po zakończeniu i rozliczeniu Konkursu przez okres obowiązkowego przechowywania danych, a także do czasu upływu terminu przedawnienia potencjalnych roszczeń. Powyższe okresy nie sumują się.
5. Uczestnik Konkursu posiada prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz prawo do przenoszenia danych.

6. Uczestnik Konkursu ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku uznania, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa z zakresu ochrony danych osobowych.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże konsekwencją nieudzielenia zgody lub późniejszego jej wycofania będzie brak możliwości uczestniczenia w Konkursie .
8. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, podmioty powiązane osobowo, kapitałowo lub systemowo** z Kasą lub współpracujące z Kasą na podstawie zawartych umów przy wykonywaniu czynności związanych z jej działalnością statutową, tj. agenci Kasy oraz podmioty świadczące następujące usługi: informatyczne, marketingowe, sprzedażowe, logistyczne, prawne, księgowe i inne usługi pomocnicze.

* Niepotrzebne skreślić

** Aktualny wykaz podmiotów powiązanych kapitałowo, systemowo lub osobowo ze SKOK dostępny jest w placówkach SKOK, na stronie www.kasastefczyka.pl oraz w usłudze bankowości elektronicznej Kasy Stefczyka.

Data, Podpis (imię i nazwisko) kandydata do stypendium

Data, Czytelny podpis opiekuna/rodzica

O Ś W I A D C Z E N I E I

1. My niżej podpisani, będąc prawnymi opiekunami dziecka, oświadczamy, że udzielamy SKOK im. F. Stefczyka z siedzibą w Gdyni przy ul. Boh. Starówki Warszawskiej 6, będącej organizatorem konkursu stypendialnego 2023/2024 prawa na podstawie art. 81 i następných ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych do wykorzystania wizerunku lub wizerunku głosu oraz wypowiedzi naszego dziecka..... (imię i nazwisko) w całości lub ewentualnie w postaci fragmentów, utrwalonego na wszystkich zdjęciach, taśmach filmowych, w postaci zapisu cyfrowego lub w jakiegokolwiek innej formie podczas realizacji konkursu.
2. Niniejszym przenosimy również na SKOK im. F. Stefczyka nieodpłatnie w sposób wyłączny na potrzeby Konkursu Stypendialnego wszystkie prawa do Wizerunku, wizerunku głosu dziecka, obejmujące wszystkie pola eksploatacji znane w chwili podpisywania niniejszego oświadczenia, a w szczególności:
 - a) publiczne rozpowszechnianie Wizerunku lub wizerunku głosu w jakikolwiek sposób i w jakimkolwiek miejscu;
 - b) nadawanie Wizerunku lub wizerunku głosu przewodowe i bezprzewodowe, w tym satelitarne i kablówkowe i transmisje tymi środkami;
 - c) utrwalanie na nośnikach obrazu i dźwięku, zwielokrotnianie i rozporządzanie tymi nośnikami, w tym do publicznego wykonania, nadania, odtwarzania, wprowadzenia do obrotu, najmu, dzierżawy;
 - d) wprowadzenie Wizerunku lub wizerunku głosu do pamięci komputera, obróbkę komputerową;
 - e) wystawianie Wizerunku lub wizerunku głosu na: stronie internetowej oraz profilach społecznościowych SKOK im. F. Stefczyka, gazetce „Czas Stefczyka”;
 - f) do opracowania Wizerunku lub wizerunku głosu, w tym także do dokonywania skrótów, podziału na części i łączenia Wizerunku lub wizerunku głosu z innymi utworami lub dziełami nie będącymi utworami w rozumieniu ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego