

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 style="text-align: right;">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										
Imiona i nazwiska rodziców/ Opiekunów prawnych										
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	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 zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych.

Oświadczam, że **wyrażam / nie wyrażam*** zgodny na przetwarzanie moich danych osobowych przez podmioty powiązane osobowo, kapitałowo lub systemowo z Kasą Stefczyka, w tym Stowarzyszeniu Krzewienia Edukacji Finansowej oraz Fundacji im. Franciszka Stefczyka w zakresie objętym niniejszym wnioskiem dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia konkursu stypendialnego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych.

Oświadczam, że **wyrażam / nie wyrażam*** zgody na publikację moich danych osobowych (imienia i nazwiska) na stronie www.kasastefczyka.pl, w przypadku uzyskania stypendium.

Oświadczam, iż zostałem poinformowany o fakcie, iż podanie danych jest dobrowolne oraz o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

* Niepotrzebne skreślić.

Data, Podpis (imię i nazwisko) kandydata do stypendium

Data, Czytelny podpis opiekuna/rodzica

OŚWIADCZENIE 1

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 2015/2016 prawa na podstawie art. 81 i następnych ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity z 2006 r. Nr 90, poz. 631 ze zmianami) 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 kablowe 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 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.

3. Jednocześnie wyrażamy zgodę na przetwarzanie przez SKOK im. F. Stefczyka danych osobowych naszego dziecka podanych we Wniosku, niezbędnych podczas realizacji w/w materiału.

data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego