

\_\_\_\_\_  
miejsowość/data

\_\_\_\_\_  
Pieczęć Caritas

Wniosek  
**o objęcie ucznia programem „DWA TALENTY”  
mecenat na rzecz rozwoju i edukacji dzieci**  
(przed wypełnieniem prosimy o zapoznanie się z całością wniosku)

**Część A – wypełnia Szkoła**

**I. Nazwa i adres szkoły, telefon:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**II. Koordynator z ramienia szkoły:**

**Imię i nazwisko:** \_\_\_\_\_

**Telefon służbowy:** \_\_\_\_\_

**Adres mailowy:** \_\_\_\_\_

**III. Dane dziecka:**

1. Nazwisko .....
2. Imię .....
3. Data urodzenia .....
4. Klasa .....
5. Adres zamieszkania:.....

**IV. Charakterystyka dziecka**

1. Średnia ocen za rok szkolny 2021/2022 .....
2. Dotychczasowe osiągnięcia dziecka (Proszę opisać rodzaj dotychczasowych osiągnięć – naukowe, sportowe, artystyczne, inne – kwalifikujących ucznia do otrzymania stypendium „Dwa Talenty”)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



DIECEZJI  
SIEDLECKIEJ

---

---

**V. Czy dziecko korzysta obecnie z innego rodzaju stypendium (np. szkolne, socjalne, naukowe, prezydenta, Dzieła Nowego Tysiąclecia, itp.)? – podkreśl właściwe**

TAK

NIE

**Jeżeli tak**, jaki to rodzaj stypendium, na jaki okres czasu zostało przyznane i w jakiej wysokości:

---

---

---

**Niniejszym rekomenduję ww. dziecko do objęcia pomocą w ramach Programu Dwa Talenty.**

**Potwierdzam potrzebę pomocy dla ww. dziecka.**

**Oświadczam, że** (*właściwe zakreślić*)

- 1. rozwój talentów i pasji ww. dziecka jest zagrożony przez szczególnie trudną sytuację materialną**
- 2. dziecko znajduje się w wyjątkowo trudnej sytuacji losowej.**

---

pieczęć szkoły

---

podpis Dyrektora



DIECEZJI  
SIEDLECKIEJ

## Część B – wypełnia Rodzic/ Opiekun

### VII. Dane Rodzica/Opiekuna

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Nr telefonu: \_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_

### VIII. Opis sytuacji rodzinnej

1. Rodzina – podkreśl właściwe:

- a. pełna,
- b. niepełna,
- c. rodzina zastępcza,
- d. inna sytuacja (jaka?) \_\_\_\_\_

2. Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym \_\_\_\_\_

w tym dzieci:		
Lp.	Rok urodzenia	Imię i nazwisko

3. Sytuacje trudne, z jakimi zмага się rodzina:

---

---

---

---

---

4. Czy rodzina znajduje się pod opieką kuratora sądowego? – *podkreśl właściwe*

TAK

NIE



DIECEZJI  
SIEDLECKIEJ

## IX. Opis sytuacji materialnej

1. Łącznie miesięczne dochody członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynoszą: \_\_\_\_\_
2. Świadczenia socjalne w tym:
  - dodatek mieszkaniowy w wysokości: \_\_\_\_\_
  - świadczenie rodzinne w wysokości: \_\_\_\_\_
3. Średni miesięczny dochód na członka rodziny (netto/brutto – *podkreśl właściwe*):  
\_\_\_\_\_
4. Łączne miesięczne opłat lokalowe: \_\_\_\_\_
5. Obciążenia kredytowe – *podkreśl właściwe*

TAK

NIE

**Jeżeli tak**, ile wynosi miesięczna rata kredytu: \_\_\_\_\_

6. Warunki mieszkaniowe
  - a. powierzchnia mieszkania ogółem \_\_\_\_\_
  - b. ilość pomieszczeń \_\_\_\_\_
  - c. media (gaz, elektryczność, brak bieżącej wody, bieżąca woda zimna, bieżąca woda ciepła, toaleta w domu, toaleta w korytarzu, toaleta w podwórku, łazienka w domu, CO, ogrzewanie węglowe, ogrzewanie gazowe) – *podkreśl właściwe*
  - d. czy dziecko ma swoje wyodrębnione miejsce do nauki – *podkreśl właściwe*

TAK

NIE

6. Czy rodzina korzysta z pomocy Ośrodka Pomocy Społecznej? – *podkreśl właściwe*

TAK

NIE

7. Czy dziecko korzysta z pomocy pozalekcyjnej?
  - a. świetlica środowiskowa
  - b. ośrodek kuratorski
  - c. świetlica szkolna
  - d. inna (jaka?)

### X. Planowany kosztorys wydatków

Nazwa wydatku:	Kwota:

W jaki sposób planowany wydatek przyczyni się do rozwoju dziecka:

---

---

---

### XII. Załączniki:

Dokumenty potwierdzające dochód rodziny z 3 ostatnich miesięcy:

1. Informacja na temat posiadania bądź nieposiadania gospodarstwa rolnego (przelicznik hektarów przeliczeniowych)

*dołączam / nie dotyczy*  
*(podkreśl właściwe)*

2. Decyzje o przyznanych zasiłkach i świadczeniach z Ośrodka Pomocy Społecznej

*dołączam / nie dotyczy*  
*(podkreśl właściwe)*

3. Świadczenia alimentacyjne (rodziny niepełne)

*dołączam / nie dotyczy*  
*(podkreśl właściwe)*

Upředzony o odpowiedzialności karnej potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.

.....  
podpis Rodzica/Opiekuna

### **Obowiązek informacyjny w związku z przetwarzaniem danych osobowych:**

1. Administratorem danych osobowych jest **Caritas Diecezji Siedleckiej** (dalej: „Administrator”), z siedzibą: ul. Budowlana 1, 08-110 Siedlce. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Budowlana 1, 08-110 Siedlce lub drogą e-mailową pod adresem: [siedlce@caritas.pl](mailto:siedlce@caritas.pl).
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych – Andrzeja Rybus-Tołłoczko, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: **[rodo.siedlce@caritas.pl](mailto:rodo.siedlce@caritas.pl)**
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości i ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny.
4. Dane osobowe Pani/Pana dziecka/podopiecznego będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku i przyznania świadczenia w formie stypendium w ramach programu „Dwa Talenty 2022” – art. 6 ust. 1 lit. c RODO - dane będą przechowywane przez okres 5 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dane zostały zebrane.
5. Przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana odbywa się w celu:
  - a) wypłaty stypendium na Pani/Pana konto bankowe – art. 6 ust. 1 lit. c RODO – dane będą przechowywane przez 5 lat od zakończenia pobierania stypendium;
  - b) nawiązania kontaktu związanego z korzystaniem Pani/Pana podopiecznego ze stypendium - art. 6 ust. 1 lit. f RODO – dane będą przechowywane przez okres pobierania stypendium.
6. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.
7. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Administrator będzie przekazywał dane osobowe innym podmiotom tylko na podstawie przepisów prawa oraz na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych, w tym w szczególności szkół i dostawców usług informatycznych. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
9. Posiada Pan/ Pani prawo do:
  - a) żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
  - b) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych;
  - c) wniesienia skargi na działania Administratora do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Niepodanie tych danych spowoduje brak otrzymania stypendium.
11. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

Ja, ..... zapoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka/podopiecznego.....

.....  
/data/

.....  
/podpis/

Dodatkowo:

- 1) Nabór wniosków prowadzony jest do 31 października 2022 roku!
- 2) Niekompletne wnioski nie będą rozpatrywane.
- 3) Kontakt w sprawie stypendium: 504 429 423.