-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**OŚWIADCZENIE UCZNIA UBIEGAJĄCEGO O WSPARCIE FUNDACJI ALAE**

Imię i nazwisko……………………………………………………

Miejsce zamieszkania………………………………………………………………………………………………

Telefon, email………………………………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że jestem uczniem …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….

(podać nazwę i adres szkoły, zawód, klasa)

Forma wsparcia: **Stypendium/Dofinansowanie dojazdu na Targi SIMODEC**🟏

(🟏 niepotrzebne skreślić)

1. Moja średnia z przedmiotów zawodowych na świadectwie z ubiegłego roku szkolnego to:
2. od 4.00 do 4,20 - 1pkt
3. od 4,25 do 4,50 - 2 pkt
4. od 4,55 do 4,75 - 3 pkt
5. powyżej 4,75 - 4 pkt

(proszę zaznaczyć odpowiedni pole wyboru)

1. Jestem uczestnikiem lub laureatem:
2. konkursu szkolnego ………………………………………………………………...- 2 pkt
3. konkursu powiatowego ..........................................................................- 3 pkt
4. laureatem konkursu szkolnego...............................................................- 4 pkt
5. laureatem konkursu powiatowego...........................................................- 5 pkt
6. laureatem konkursu/olimpiady/turnieju

 organizowanej co najmniej na szczeblu wojewódzkim .............................- 6 pkt

(proszę zaznaczyć odpowiednie pole wyboru i podać nazwę konkursu, olimpiady, turnieju)

Punkty za poszczególne osiągnięcia w konkursach sumują się. Maksymalna liczba punktów, którą uczeń może uzyskać za osiągnięcia wymienione w punkcie 1 i 2 to 24.

Niniejszym oświadczam, że dobrowolnie wyrażam chęć uczestnictwa w formach wparcia oferowanych przez Fundację Alae. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………. ………………………………………………………………………

Data i podpis ucznia data i podpis rodzica/opiekuna niepełnoletniego ucznia

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) Dz. Urz. UE L z 2016r. nr 119/1 – (zw. RODO) oraz ustawy z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) – wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich/mojego dziecka przez Fundację Alae – Skrzydła Rozwoju z siedzibą w Świebodzicach przy ul. Wałbrzyskiej 38 jako Administratora danych osobowych moich/mojego dziecka zawartych w dokumentach aplikacyjnych.

……………………………….. ……………………………………………………………………..

Data i podpis ucznia data i podpis rodzica/opiekuna niepełnoletniego ucznia

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------