**PROGRAM STYPENDIALNY FUNDACJI SILNIA!**

**Rok akademicki 2023/2024**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM**

*Opcjonalnie miejsce na zdjęcie:*

1. **DANE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O STYPENDIUM:**

Imię i nazwisko:

Adres zameldowania:

Adres zamieszkania (jeśli inny niż zameldowania):

Pesel:

E-mail:

Tel.:

O stypendium fundacji Silnia dowiedziałem/am się z:

1. **NAZWA I ADRES UKOŃCZONEJ SZKOŁY ŚREDNIEJ:**

Nazwa szkoły:

Adres szkoły:

Profil klasy:

1. **WYBRANE PRZEDMIOTY MATURALNE:**

Język polski cześć pisemna – poziom *podstawowy/rozszerzony\*,* Wynik:

Język polski cześć ustna – poziom *podstawowy/rozszerzony\*.* Wynik:

Matematyka – poziom *podstawowy/rozszerzony\*,* Wynik:

Język *(obcy)* cześć pisemna – *poziom podstawowy/rozszerzony\*,* Wynik:

Język *(obcy)* cześć ustna – *poziom podstawowy/rozszerzony\*,* Wynik:

*Przedmiot dodatkowy - poziom podstawowy/rozszerzony\*,* Wynik:

1. **SYTUACJA RODZINNA:**

Liczba osób w rodzinie:

Średni dochód na osobę:

Miejsce i stanowisko pracy ojca:

Miejsce i stanowisko pracy matki:

Miejsce zatrudnienia lub nauki rodzeństwa:

Miejsce zatrudnienia lub nauki rodzeństwa:

Miejsce zatrudnienia lub nauki rodzeństwa:

1. **SYTUACJA MATERIALNA RODZINY:**

Wynagrodzenia za prace:

Zasiłki:

Emerytury, renty:

Alimenty:

Świadczenia z programu „Rodzina 500 plus”:

Dochody z gospodarstwa rolnego:

Dochody z prowadzenia działalności gospodarczej:

Inne dochody:

RAZEM DOCHÓD NETTO:

1. **INFORMACJA O PLANOWANEJ/AKTUALNEJ\* UCZELNI WYŻSZEJ ORAZ KIERUNKU:**

Nazwa uczelni:

Miejscowość:

Kierunek studiów:

Rodzaj studiów: *dzienne/zaoczne*

1. **LIST MOTYWACYJNY**

*MIEJSCE NA TWÓJ LIST MOTYWACYJNY*

*W eseju proszę opisać:*

* *swoją osobę*
* *swoje zainteresowania, hobby*
* *swoją sytuację materialną i rodzinną*
* *powód aplikowania na wybrany kierunek studiów*
* *plany na przyszłość*
* *na co zostałyby przeznaczone środki ze stypendium*

1. **ZAŁĄCZNIKI**

Załącznik 1 – *nazwa*

Załącznik 2 – *nazwa*

….

**Oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

Data:

Miejscowość:

*………………………………….*

*(PODPIS)*

*Imię i Nazwisko*

**OŚWIADCZENIE**

Administratorem Twoich danych osobowych podanych we wniosku o przyznanie stypendium jest Fundacja SILNIA (ul. 1 Praskiego Pułku WP 17/7, 05-075 Warszawa). Dane osobowe zawarte w formularzu wnioskowym będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium i zawarcia umowy stypendialnej oraz w celach kontaktowym i archiwizacyjnym. Twoje dane osobowe zawarte w formularzu wnioskowym będą udostępniane wyłącznie Zarządowi Fundacji w celu rozpatrzenia wniosku. Podanie ww. danych jest dobrowolne, ale konieczne w celu rozpatrzenia wniosku o stypendium i zawarcia umowy stypendialnej.

Twoje dane osobowe zawarte w formularzu wnioskowym będą przechowywane do momentu rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium, a w przypadku przyznania stypendium - przez okres obowiązywania umowy stypendialnej.

Masz prawo żądać od nas dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz do przenoszenia danych. Masz prawo wycofać zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w zakresie, w jakim jej udzieliłeś, przy czym cofnięcie zgody na etapie składania wniosku oznaczać będzie niemożność jego rozpatrzenia. Wycofanie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania Twoich danych, którego dokonano na podstawie Twojej zgody przed jej cofnięciem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie stypendium w celu rozpatrzenia w/w wniosku, zawarcia umowy stypendialnej oraz w celach kontaktowym i archiwizacyjnym.

Data:

Miejscowość:

*………………………………….*

*(PODPIS)*

*Imię i Nazwisko*

*\*Właściwe zaznaczyć*