

Załącznik nr 1 do uchwały nr            /            /2024  
Sejmiku Województwa Opolskiego  
z dnia    2024 r.

## Wniosek o przyznanie stypendium dla uczniów szkół zawodowych i artystycznych w ramach projektu

„Marszałkowski Program Stypendialny dla uczniów szkół i placówek kształcenia zawodowego  
województwa opolskiego”

na rok szkolny ...../.....

### NUMER WNIOSKU

(WYPEŁNIA URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO)

### DATA WPŁYWU WNIOSKU

(WYPEŁNIA URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO )

#### I. Dane osobowe ucznia

1. Imię i nazwisko ucznia

2. Nazwa i adres szkoły, do której uczeń uczęszcza

3. Telefon kontaktowy

4. Adres e-mail do korespondencji

5. Data urodzenia ucznia

6. Imię i nazwisko wnioskodawcy

<b>II. Adres zamieszkania ucznia</b>			
<b>7. Nazwa ulicy</b>			
<b>8. Nr domu</b>		<b>9. Nr lokalu</b>	
<b>10. Miejscowość</b>			
<b>11. Kod pocztowy</b>		<b>12. Poczta</b>	
<b>13. Gmina</b>			
<b>14. Powiat</b>			
<b>15. Województwo</b>			
<b>III. KRYTERIA OBOWIĄZKOWE</b>			
<b>16. Średnia ocen z trzech wybranych przedmiotów z grupy przedmiotów zawodowych, artystycznych i języków obcych nowożytnych - dotyczy uczniów co najmniej II KLASY / I KLASY BRNAŻOWEJ SZKOŁY II STOPNIA</b> <b><u>WYMAGANE ZAŁĄCZENIE KOPII ŚWIADECTWA, POTWIERDZONEJ ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM</u></b>			
<p>.....</p> <p>(Należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku)</p>			
<b>Nazwa przedmiotu</b>		<b>Ocena widniejąca na świadectwie szkolnym</b>	
I.			
II.			
III.			
<b>17. Wyniki z egzaminu ósmoklasisty – dotyczy uczniów klas PIERWSZYCH</b> <b><u>WYMAGANE ZAŁĄCZENIE DOKUMENTÓW / KOPII POTWIERDZONYCH ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM</u></b>			
<b>Nazwa przedmiotu</b>		<b>Uzyskany wynik z egzaminu ósmoklasisty (wartość procentowa)</b>	
I. Język polski			
II. Matematyka			
III. Język obcy nowożytny			

**18. Czy uczeń znajduje się w grupie osób znajdujących się w niekorzystnej sytuacji (grupie osób defaworyzowanej) - PROSZĘ ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE POLE**

**TAK**

*Jeśli tak proszę zaznaczyć właściwe pole w pkt 19 oraz przedłożyć stosowne dokumenty*

**NIE**

**19. Czy uczeń znajduje się w sytuacji wg poniższego katalogu – należy zaznaczyć właściwe NALEŻY ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE OKIENKO**

Zamieszkuje obszary wiejskie

**Zgodnie z Regulaminem § 3  
pkt 6 lit. a**

Zamieszkuje na obszarach strategicznej interwencji zgodnie z OSI Krajowe

**Zgodnie z Regulaminem § 3  
pkt 6 lit. b**

Znajduje się w pieczy zastępczej

rodzina ucznia/uczennicy w terminie ogłoszonego naboru o przyznanie stypendium ma ustalone prawo do zasiłku rodzinnego lub prawo do dodatków do zasiłku rodzinnego

posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego

posiada orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania, którym stan zdrowia utrudnia lub uniemożliwia chodzenie do szkoły

posiada specjalne potrzeby edukacyjne, bez orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego

**Należy przedłożyć dokument  
potwierdzający zgodnie z  
Regulaminem § 3 pkt 6 lit. c-g**

**IV. KRYTERIA DODATKOWE – w przypadku braku dokumentów potwierdzających kryteria dodatkowe nie będą one brane pod uwagę przy ocenie wniosków**

**20. Średnia ocen końcoworocznych ze świadectwa szkolnego**

**WYMAGANE ZAŁĄCZENIE KOPII ŚWIADECTWA, POTWIERDZONEJ ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM**

.....  
(Należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku)

**21. Olimpiady, turnieje i konkursy, w których uczeń uzyskał tytuł laureata bądź finalisty zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 29 stycznia 2002 r. w sprawie organizacji oraz sposobu przeprowadzania konkursów, turniejów i olimpiad (Dz. U. z 2020 r., poz. 1036 - maksymalnie 3 WYMAGANE ZAŁĄCZENIE DOKUMENTÓW / KOPII POTWIERDZONYCH ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM**

Pełna nazwa olimpiady/konkursu	Uzyskany tytuł Finalisty/laureat	Szczebel
I.		
II.		
III.		
<b>22. Inne znaczące osiągnięcia edukacyjne – maksymalnie 3</b> <b><u>WYMAGANE ZAŁĄCZENIE DOKUMENTÓW /KOPII POTWIERDZONYCH ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM</u></b>		
I.		
II.		
III.		
<b>23. Dodatkowe kursy zawodowe/artystyczne kończące się nabyciem nowych kompetencji/kwalifikacji – maksymalnie 2</b> <b><u>WYMAGANE ZAŁĄCZENIE DOKUMENTÓW /KOPII POTWIERDZONYCH ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM</u></b>		
I.		
II.		
<b>24. Udział w dodatkowych projektach zawodowych/artystycznych – maksymalnie 2</b> <b><u>WYMAGANE ZAŁĄCZENIE DOKUMENTÓW /KOPII POTWIERDZONYCH ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM</u></b>		



Fundusze Europejskie  
dla Opolskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**OPOLSKIE**

Nazwa działania
I.
II.
<b>25. Działalność na rzecz społeczności lokalnej w ramach wolontariatu - maksymalnie 2</b> <b><u>WYMAGANE ZAŁĄCZENIE DOKUMENTÓW / KOPII POTWIERDZONYCH ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM</u></b>
Nazwa działania
I.
II.
<b>INDYWIDUALNY PLAN ROZWOJU EDUKACYJNEGO</b>



Fundusze Europejskie  
dla Opolskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**OPOLSKIE**

## 26. Cele i zadania edukacyjne planowane do osiągnięcia

## 27. Planowane wydatki, w ramach stypendium

**OŚWIADCZENIA**

28. Oświadczam, że adres e-mail wskazany we wniosku jako „adres e-mail do korespondencji” jest w mojej wyłącznej dyspozycji i nikt nie ma prawa do korzystania z tego adresu bez mojej zgody oraz, że zobowiązuję się do jego bieżącego monitorowania, przynajmniej raz w tygodniu, w okresie do otrzymania pisemnej decyzji o przyznaniu stypendium oraz wyrażam zgodę, w przypadku stwierdzenia błędów w złożonym wniosku i/lub innych braków i rozbieżności w dokumentacji, do przesłania pocztą elektroniczną na wyżej wskazany adres wykazu błędów, braków, rozbieżności i naniesionych korekt wraz z wezwaniem do ich usunięcia, uzupełnienia lub zaakceptowania.

29. Świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, iż wszelkie informacje podane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i podane na podstawie posiadanych przeze mnie dokumentów, które – w razie jakichkolwiek wątpliwości w trakcie oceny wniosku lub kontroli projektu – zobowiązuje się przedłożyć w wyznaczonym terminie.

30. Oświadczam, iż uczeń ubiegający się o stypendium podlega opiece dydaktycznej nauczyciela.

31. Oświadczam, że zostałem poinformowany, że program stypendialny „Marszałkowski Program Stypendialny dla uczniów szkół i placówek kształcenia zawodowego województwa opolskiego” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego +, ze środków Budżetu Państwa oraz ze środków budżetu Samorządu Województwa Opolskiego.

32. Oświadczam, iż w trakcie udziału w projekcie „Marszałkowski Program Stypendialny dla uczniów szkół i placówek kształcenia zawodowego województwa opolskiego” nie będzie pobierane inne stypendium, finansowane lub współfinansowane ze środków Unii Europejskiej

33. Oświadczenie uczestnika projektu dotyczące danych osobowych:

- 1) administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru FEO 2021-2027 jest Marszałek Województwa Opolskiego z siedzibą przy ul. Piastowskiej 14, 45-082 Opole, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego,
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a i c oraz art. 9 ust. 2 lit. a i g 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 (Dz. U. UE. L. 2016.119.1) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji programu operacyjnego Fundusze Europejskie dla Opolszczyzny 2021-2027 (FEO 2021-2027) na podstawie:  
w odniesieniu do zbioru FEO 2021-2027:
  - a) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej;
  - b) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.);
  - c) ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-934)
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Marszałkowski Program Stypendialny dla uczniów szkół i placówek kształcenia zawodowego województwa opolskiego”, w szczególności potwierdzenia

kwalfikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Funduszy Europejskich dla Opolszczyzny 2021-2027 (FEO 2021-2027);

4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – Zarząd Województwa Opolskiego w Opolu, ul. Piastowska 14; 45-082 Opole, beneficjentowi realizującemu projekt - Województwo Opolskie, ul. Piastowska 14; 45-082 Opole oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym badanie ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub innego podmiotu który zawarł porozumienie z Powierzającym lub Instytucją Pośredniczącą na realizację ewaluacji. Moje dane osobowe mogą zostać również udostępnione specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach FEO 2021-2027;

5) moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia FEO 2021-2027 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji;

6) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;

7) w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;

8) mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

9) mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [iod@opolskie.pl](mailto:iod@opolskie.pl);

10) dodatkowo w zakresie przetwarzania danych osobowych na podstawie 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 (Dz. U. UE. L. 2016.119.1) mam prawo do:

- cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych,
- żądania od administratora dostępu do danych osobowych w zakresie danych dotyczących składającego niniejsze oświadczenie w tym ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,
- do przeniesienia danych osobowych.

MIEJSCOWOŚĆ, DATA:

Czytelny podpis WNIOSKODAWCY- IMIĘ I NAZWISKO ( tj. pełnoletni uczeń lub w przypadku ucznia niepełnoletniego podpis rodzica/opiekuna prawnego)



Załącznik nr 2 do uchwały nr / /2024  
Sejmiku Województwa Opolskiego  
z dnia 2024 r.

**ZAŚWIADCZENIE/ OPINIA O SPECJALNYCH POTRZEBACH EDUKACYJNYCH  
UCZNIA SZKOŁY ZAWODOWEJ LUB ARTYSTYCZNEJ**

**w ramach projektu „Marszałkowski Program Stypendialny dla uczniów szkół i placówek kształcenia  
zawodowego województwa opolskiego”**

1.	Imię i nazwisko ucznia	
2.	Adres zamieszkania ucznia	
3.	Dane i adres podmiotu wystawiającego zaświadczenie, o którym mowa w §6 ust.5 pkt 1 lit. d ppkt vi i vii	
4.	Osoba wystawiająca zaświadczenie	
5.	<p>W związku z ubieganiem się ucznia szkoły zawodowej lub artystycznej o stypendium w ramach projektu „<b>Marszałkowski Program Stypendialny dla uczniów szkół i placówek kształcenia zawodowego województwa opolskiego</b>” na rok szkolny ...../.....</p> <p>zaświadczam, iż uczeń posiada specjalne potrzeby edukacyjne, bez orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego tj. zmagają się z przynajmniej jedną trudnością z poniższego katalogu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- przewlekła choroba,</li> <li>- zaburzenia zachowania lub emocji,</li> <li>- specyficzne trudności w uczeniu się,</li> <li>- deficyty kompetencji i zaburzeń sprawności językowych,</li> <li>- sytuacja kryzysowa bądź traumatyczne,</li> <li>- niepowodzenia edukacyjne</li> <li>- zaniedbania środowiskowe z uwagi na sytuację bytową ucznia i jego rodziny, sposobu spędzania czasu wolnego czy kontakty środowiskowe,</li> <li>- trudności adaptacyjne związane z różnicami kulturowymi lub ze zmianą środowiska edukacyjnego, w tym związanych z wcześniejszym kształceniem za granicą np. dzieci romskie, dzieci z rodzin migrantów.</li> </ul>	
6.	Opinia w odniesieniu do sytuacji ucznia (pole nieobowiązkowe)	

.....  
podpis wystawiającego zaświadczenie