

W celu przekazania Panu / Pani przyznanej nagrody i dopełnienia obowiązków podatkowych z nią związanych, proszę o wypełnienie niniejszego formularza i zwrócenie go Urzędowi Gminy Pilchowice (ul. Damrota 6, 44-145 Pilchowice , pokój nr 13).

DANE IDENTYFIKACYJNE

(celem wystawienia informacji o dochodach oraz o pobranych zaliczkach na podatek dochodowy lub o wypłaconych kwotach z tytułu pełnienia obowiązków społecznych i obywatelskich)

Imię i Nazwisko ucznia

PESEL

Data urodzenia

Adres zamieszkania

Bank i nr rachunku bankowego

Urząd Skarbowy

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis nagrodzonego

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis opiekuna prawnego
(dotyczy sytuacji, w których osoba nagrodzona jest nieletnia)

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych
w związku z przyznaniem stypendium Wójta Gminy Pilchowice**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia 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 (RODO), informujemy, iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **WÓJT GMINY PILCHOWICE** z siedzibą w **PILCHOWICACH**, ul. **DAMROTA 6**, kod pocztowy **44 – 145 PILCHOWICE**, adres e-mail: **ug@pilchowice.pl**, tel. **32-235-65-21** .

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać zgodnie z art. 6 c RODO na podstawie wymogów określonych w przepisach prawnych w celu realizacji celów i zadań przez tutejszy urząd, w tym prowadzenia postępowań administracyjnych a także zawierania i realizacji umów z partnerami i kontrahentami. Cele, w jakich przetwarzane są dane osobowe zostały określone w stosownych aktach prawnych, w tym w Kodeksie postępowania administracyjnego, Kodeksie cywilnym i ustawie o podatku dochodowym od osób fizycznych.

Inspektorem ochrony danych w tutejszej jednostce jest Pan **LESZEK PROSZOWSKI** adres e-mail: **nowator@nowator.edu.pl**.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami/ do czasu wycofania zgody.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych zgodnie z art. 15 RODO, prawo do ich sprostowania jeśli są nieprawidłowe, usunięcia zgodnie z art. 17 RODO z zastrzeżeniem ust. 3, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania zgodnie z art. 18 RODO, prawo do cofnięcia zgody. Posiada Pani/Pan również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych zgodnie z art. 21 ust. 1 RODO.

Przystępuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem prawnym.

Informujemy ponadto, że Pani/Pana dane osobowe nie będą profilowane ani przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższymi informacjami

.....
(imię, nazwisko i podpis osoby/prawnego opiekuna osoby,
której dane osobowe będą przetwarzane)