**Príloha č. 1 k VZN č. /2009 v znení VZN 20/2011 , VZN 7/2015 a VZN č. 8/2022**

**Žiadosť o poskytnutie štipendia**

**z Fondu Andreja Hanzlíka**

|  |
| --- |
| **1. Informácie o žiadateľovi** |
|  |
| Priezvisko: |  | Meno: |  |  |
|  |
| Bydlisko: |  |  |
|  |
| Dátum narodenia: |  |  |
|  |
|  **Zákonný zástupca** (vypĺňa sa v prípade, že žiadateľ nemá plnú spôsobilosť na právne úkony) |
|  |
| Priezvisko: |  | Meno: |  |  |
|  |
| Bydlisko: |  |  |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Názov banky a číslo účtu žiadateľa: |  |  |
|  |
| Kontakt |
| Telefón: |  | E-mail:  |  |  |
|  |
| Adresa pre korešpondenciu: |  |  |
|  |

|  |
| --- |
|  **2. Informácie o škole a študijnom odbore**  |
|  |
| Názov a adresa školy: |
|  |  |  |
| Prečo ste sa rozhodli pre štúdium na vyššie uvedenej škole? |
|  |  |  |
| Aké sú Vaše najväčšie doterajšie úspechy súvisiace so zvoleným študijným odborom? V prípade, že môžete pripojiť aj referencie od tretích osôb, uveďte ich kontakty. |
|  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **3. Kde by ste radi pracovali po ukončení štúdia?** (uveďte aspoň tri možnosti) |
|   |
|  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **4. Požadovaná výška štipendia** |
|  |
| Požadovaná výška štipendia (v €/mesiac): |  |  |
|  |
| Rozpis použitia štipendia: |
|  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
|  **5. Čestné prehlásenie** |
|  |
| Dole podpísaný (á) |  | narodený (á) |  |  |
|  |
| rodič (zákonný zástupca) žiadateľa |  |  |
|  |
| Čestne prehlasujem, že ku dňu podania žiadosti o štipendium mám vysporiadané záväzky voči Mestu Banská Bystrica. Čestné prehlasujem, že ku dňu podania žiadosti o štipendium som nebol/a právoplatne odsúdený/á za trestný čin alebo uznaný/á vinným za priestupok.V súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov týmto zároveň dávam súhlas na spracovanie vyššie uvedených osobných údajov pre potreby Mesta Banská Bystrica za účelom evidencie žiadosti po dobu piatich rokov. (Príloha č. 2 a č. 2 a) ).  |
|  |
| Dátum:  |  | Podpis rodiča (zákonného zástupcu): |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **Prílohy** k žiadosti |
|  |
|  | * + - 1. Žiadateľ, príp. zákonný zástupca dieťaťa predloží pri podpise zmluvy k nahliadnutiu identifikačný doklad.
			2. Potvrdenie o prijatí do školy, resp. potvrdenie o štúdiu v prípade, že žiadateľ študuje v zahraničí .
			3. Doklady o dosiahnutých študijných výsledkoch za posledné dva školské roky.
			4. Potvrdenie o príjme žiadateľa, resp. príjmoch zákonných zástupcov žiadateľa v predchádzajúcom kalendárnom roku.
			5. Počet členov domácnosti a vzájomný vzťah medzi nimi, ako blízkymi osobami. (Blízkou osobou je príbuzný v priamom rade, súrodenec a manžel a iné osoby v pomere alebo obdobnom rodinnému pomeru).
 |  |
|  |

**Príloha č. 2 k VZN č. /2009 v znení VZN 20/2011 , VZN 7/2015 a VZN č. 8/2022**

**SÚHLAS DOTKNUTEJ OSOBY**

**podľa § 5 a 14 zákona o ochrane osobných údajov**

**ako súčasť žiadosti o štipendium z fondu Andreja Hanzlíka,**

 **podľa Všeobecne záväzného nariadenia mesta Banská Bystrica č. 9/2009 v platnom znení**

 Dotknutá osoba podľa § 5 písm. n) zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov ........................................................................................................................... *(doplniť titul, meno, priezvisko, adresu trvalého pobytu)* **udeľujem** prevádzkovateľovi, Mestu Banská Bystrica, so sídlom Československej armády č. 26, Banská Bystrica, IČO: 00313271 podľa § 5 a 14 č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov **súhlas** so spracúvaním svojich osobných údajov v rozsahu:

* titul
* meno
* priezvisko
* dátum narodenia
* bydlisko
* údajov o škole, študijnom odbore a študijných výsledkoch
* názov banky a číslo osobného účtu
* telefónne číslo
* e-mailová adresa
* údajov na fotokópii diplomov a potvrdení o absolvovanom štúdiu
* údaje o členoch domácnosti a blízkych osobách
* údaje o sociálnych a majetkových pomeroch zákonných zástupcov, údaje o výške príjmov zákonných zástupcov

za účelom:

* spracovania informatívnej správy na posúdenie komisii MsZ, primátorovi mesta a mestskému zastupiteľstvu v Banskej Bystrici
* vyhotovenia zmluvy o poskytnutí štipendia, plnenia zo zmluvy, kontroly dodržania zmluvných podmienok a VZN mesta Banská Bystrica č. 9/2009 o štipendijnom fonde Andreja Hanzlíka v platnom znení
* správy registratúry v rozsahu zákona č. 395/2002 Z. z. o archívoch a registratúrach a o doplnení niektorých zákonov, zákona č. 583/2004 Z.z. o rozpočtových pravidlách územnej samosprávy a o zmene a doplnení niektorých zákonov a výkonu kontrolnej činnosti efektívneho nakladania s verejnými prostriedkami.

 Tento súhlas udeľujem prevádzkovateľovi osobných údajov na dobu 5 rokov.

 vlastnoručný podpis

 dotknutej osoby

**Príloha č. 2 a) k VZN č. /2009 v znení VZN 20/2011, VZN 7/2015 a VZN č. 8/2022**

**SÚHLAS DOTKNUTEJ OSOBY**

**(neplnoletá osoba )**

**podľa § 5 a 14 zákona o ochrane osobných údajov**

**ako súčasť žiadosti o štipendium z fondu Andreja Hanzlíka,**

 **podľa Všeobecne záväzného nariadenia mesta Banská Bystrica č. 9/2009 v platnom znení**

 Dotknutá osoba podľa § 5 písm. n)  zákona č.  18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ........................................................................................................................... *(doplniť meno, priezvisko, adresu trvalého pobytu dieťaťa)* v zast. zákonným zástupcom: …..................................................................................................................................................

*(doplniť titul, meno, priezvisko, adresu trvalého pobytu zákonného zástupcu)* **udeľujem** prevádzkovateľovi, Mestu Banská Bystrica, so sídlom Československej armády č. 26, Banská Bystrica, IČO: 00313271 podľa § 5 a 14 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov **súhlas** so spracúvaním osobných údajov maloletého dieťaťa v rozsahu:

* meno
* priezvisko
* dátum narodenia
* bydlisko
* korešpondenčná adresa
* údajov o škole, študijnom odbore a študijných výsledkoch
* údajov na fotokópii diplomov a potvrdení o absolvovanom štúdiu

a mojich osobných údajov v rozsahu:

- titul

* meno
* priezvisko
* dátum narodenia
* bydlisko
* názov banky a číslo osobného účtu
* telefónne číslo
* e-mailová adresa
* údaje o členoch domácnosti a blízkych osobách
* údaje o sociálnych a majetkových pomeroch zákonných zástupcov, údaje o výške príjmov zákonných zástupcov

za účelom:

* spracovania informatívnej správy na posúdenie komisii MsZ, primátorovi mesta a mestskému zastupiteľstvu v Banskej Bystrici
* vyhotovenia zmluvy o poskytnutí štipendia, plnenia zo zmluvy, kontroly dodržania zmluvných podmienok a VZN mesta Banská Bystrica č. 9/2009 o štipendijnom fonde Andreja Hanzlíka v platnom znení
* správy registratúry v rozsahu zákona č. 395/2002 Z. z. o archívoch a registratúrach a o doplnení niektorých zákonov, zákona č. 583/2004 Z .z. o rozpočtových pravidlách územnej samosprávy a o zmene a doplnení niektorých zákonov a výkonu kontrolnej činnosti efektívneho nakladania s verejnými prostriedkami.

 Tento súhlas udeľujem prevádzkovateľovi osobných údajov na dobu 5 rokov.

 vlastnoručný podpis

 dotknutej osoby