

**Dyrektor**.....  
(nazwa szkoły)**w Opolu**

**Wniosek o udzielenie wsparcia materialnego uczniom w ramach Programu wyrównywania szans edukacyjnych „DOBRY START” dla dzieci zamieszkałych w Opolu, uczęszczających w roku szkolnym 2018/2019 do klas pierwszych szkół podstawowych**

<b>1. Dane osobowe wnioskodawcy</b>														
Nazwisko i imię wnioskodawcy														
Pesel wnioskodawcy														
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>														
Adres zamieszkania wnioskodawcy														
Ulica	Nr domu	Nr mieszkania												
Kod pocztowy	Miejscowość													
<b>2. Dane osobowe ucznia</b>														
Nazwisko i imię ucznia														
Pesel ucznia														
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>														
Klasa														
Adres zamieszkania ucznia														
Ulica	Nr domu	Nr mieszkania												
Kod pocztowy	Miejscowość													
<b>4. Forma płatności (właściwie zaznaczyć)</b>														
Przelew bankowy <input type="checkbox"/>														
Nazwisko i imię właściciela rachunku (wnioskodawcy)														

Nazwa banku																								
Numer rachunku	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																							
Forma gotówkowa	<input type="checkbox"/>																							
<b>5. Oświadczenie wnioskodawcy</b>																								
<p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>akceptuję zapisy określone w Regulaminie udzielania wsparcia materialnego uczniom w ramach Programu wyrównywania szans edukacyjnych „DOBRY START” dla dzieci zamieszkałych w Opolu, uczęszczających w roku szkolnym 2018/2019 do klas pierwszych szkół podstawowych;</li> <li>wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, dla potrzeb realizacji Programu wyrównywania szans edukacyjnych „DOBRY START” dla dzieci zamieszkałych w Opolu, uczęszczających w roku szkolnym 2018/2019 do klas pierwszych szkół podstawowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.);</li> <li>zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2017 r. poz. 2204 z późn. zm.), przedstawione we wniosku dane są zgodne z prawdą.</li> </ol>																								
..... (miejsowość, data)	..... (czytelny podpis wnioskodawcy)																							

### INFORMACJE DODATKOWE

- Wniosek o udzielenie wsparcia materialnego uczniom w ramach Programu wyrównywania szans edukacyjnych „DOBRY START” składa się do dyrektora szkoły w roku szkolnym 2018/2019 w terminie do dnia 17 września 2018 r.
- Dowody zakupu należy przedłożyć w terminie do dnia 31 października 2018 r.