## **W N I O S E K**

## **o przyznanie**

### **NAGRODY MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO**

###  **„PRYMUS OPOLSZCZYZNY”**

(imię i nazwisko)

(adres zamieszkania wraz z numerem telefonu)

 (nazwa szkoły wraz z adresem)

**Uczeń/uczennica:**

1. **w bieżącym roku szkolnym uczęszczał/-ła do:**

 **SZKOŁY PODSTAWOWEJ, GIMNAZJUM, SZKOŁY PONADGIMNAZJALNEJ: LICEUM, TECHNIKUM, SZKOŁY ZAWODOWEJ\***

1. **jest / nie jest\* laureatem Nagrody Marszałka Województwa Opolskiego „Prymus Opolszczyzny” z roku ............................**
2. **jest / nie jest\* stypendystą Marszałka Województwa Opolskiego – „Marszałkowskie Talenty” z roku ................................**
3. **kwalifikuje się/nie kwalifikuje się do ubiegania się o stypendium sportowe dla zawodników reprezentujących Województwo Opolskie za osiągnięte wyniki sportowe.**

 **\* niepotrzebne skreślić**

**Średnia ocen w roku szkolnym 2018/2019:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Informacja o osiągnięciach kandydata w roku szkolnym 2018/2019:

**WNIOSEK NIESPEŁNIAJĄCY WYMOGÓW FORMALNYCH NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY**

**........................................................... ...................................**

 podpis wnioskodawcy data

**MIEJSCE NA PIECZĄTKĘ SZKOŁY**

1. **………..................................................... ...................................**
2. potwierdzenie przez dyrektora szkoły data
3. informacji o osiągnięciach ucznia/uczennicy

###### Zapoznałam/-łem się z informacjami zawartymi w *Regulaminie przyznawania nagród „Prymu Opolszczyzny”* odnośnie sposobu administrowania danymi osobowymi na potrzeby weryfikacji niniejszego wniosku. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadania Nagroda Marszałka Województwa Opolskiego „Prymus Opolszczyzny” (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 r. Poz. 1000).

.................................................................................... .......................................

 podpis kandydata pełnoletniego/ rodzica/opiekuna\* data

 **\* niepotrzebne skreślić**

**WNIOSEK NIESPEŁNIAJĄCY WYMOGÓW FORMALNYCH NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY**