

.....  
(data, miejsce)

**Oświadczenie studenta/studentki\* o zamiarze  
podjęcia pracy w związku ze złożeniem  
wniosku o stypendium**

.....  
(imię i nazwisko)

Student/studentka\* ..... roku studiów licencjackich/magisterskich/jednolitych studiów\* kierunku  
lekarskiego

na uczelni.....  
(nazwa uczelni)

legitymująca/-y się dowodem osobistym nr..... wydanym przez  
.....

oświadczam, że w przypadku przyznania mi stypendium Wójta Gminy Krasocin, zobowiązuję się do  
podjęcia pracy w podmiocie leczniczym, dla którego podmiotem tworzącym jest Gmina Krasocin, na  
okres pracy odpowiadający okresowi pobierania stypendium, liczonych pełnymi latami, niezwłocznie  
po uzyskaniu pełnego prawa wykonywania zawodu, jednak nie później niż 3 miesiące po jego  
uzyskaniu.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
Czytelny podpis

**WÓJT GMINY**  
*Ireneusz Głiszczyński*

(Dz. Urz. Woj. Świętokrzyskiego Poz. 4289).

- Ustawa Kodeks Cywilny,
- Ustawa o finansach publicznych.

§9

Ewentualne spory mogące wynikać z realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Gminy.

§10

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których dwa otrzymuje Gmina, a jeden Student.

.....  
Student

.....  
Wójt Gminy Krasocin

.....  
Skarbnik Gminy Krasocin

**WÓJT GMINY**  
*Ireneusz Gliściński*

Na podstawie art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy w Krasocinie (ul. Macierzy Szkolnej 1, 29-105 Krasocin, telefon kontaktowy: 41 39-17-026) reprezentowany przez Wójta Gminy Krasocin.
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: [iod.wloszczowa@gmail.com](mailto:iod.wloszczowa@gmail.com).
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji naboru wniosków oraz zawarcia i wykonania umowy o przyznanie stypendium dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim.
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest art. 6 ust. 1 lit. a oraz lit. b 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
5. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych wynikających z ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2025 r. poz. 1691) i ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164; zm.: Dz. U. z 2018 r. poz. 398, z 2019 r. poz. 2020 oraz z 2025 r. poz. 1173), w tym Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
6. Odbiorcami Państwa danych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie prawa oraz podmioty działające na mocy podpisanej umowy powierzenia danych działających na polecenie Administratora w tym podmioty zajmujące się obsługą informatyczną Administratora.
7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługuje Państwu prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania oraz w zakresie obowiązującego prawa do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
8. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
9. Dane nie będą przekazywane do państw trzecich ani do organizacji międzynarodowych.
10. Podane dane mają charakter dobrowolny, odmowa skutkuje brakiem realizacji celu wymienionego w pkt. 3.

WÓJT GMINY  
*Ireneusz Gliściński*