

# Žiadosť

o poskytnutie župného štipendia z rozpočtu Trnavského samosprávneho kraja na podporu **talentovaných žiakov v oblasti športu**

podľa Všeobecne záväzného nariadenia TTSK č. 75/2021 o poskytovaní štipendií z rozpočtu Trnavského samosprávneho kraja na podporu žiakov stredných škôl na území TTSK

## 1. ÚDAJE O ŽIAKOVI

### Osobné údaje:

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Školský rok

### Adresa trvalého pobytu:

Ulica:

Orientačné číslo:

PSČ:

Obec:

### Korešpondenčná adresa:

Ulica:

Orientačné číslo:

PSČ:

Obec:

### Kontaktné informácie:

Telefónne číslo:

E-mailová adresa:

### Číslo účtu vo formáte IBAN, na ktorý bude župné štipendium poukazované:

S	K			X				X				X				X				X			
---	---	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--

## 2. ÚDAJE O ZÁKONNOM ZÁSTUPCOVI ŽIAKA, AK JE ŽIAK NEPLNOLETÝ

### Osobné údaje:

Meno, priezvisko, titul:

Dátum narodenia:

### Adresa trvalého pobytu:

Ulica:

Orientačné číslo:

PSČ:

Obec:

<b>Korešpondenčná adresa:</b>			
Ulica:			
Orientačné číslo:		PSČ:	
Obec:			
<b>Kontaktné informácie:</b>			
Telefónne číslo:			
E-mailová adresa:			

<b>3. ÚDAJE O DRUHOM ZÁKONNOM ZÁSTUPCOVI ŽIAKA, AK JE ŽIAK NEPLNOLETÝ</b>			
<b>Osobné údaje:</b>			
Meno, priezvisko, titul:			
Dátum narodenia:			
<b>Adresa trvalého pobytu:</b>			
Ulica:			
Orientačné číslo:		PSČ:	
Obec:			
<b>Korešpondenčná adresa:</b>			
Ulica:			
Orientačné číslo:		PSČ:	
Obec:			
<b>Kontaktné informácie:</b>			
Telefónne číslo:			
E-mailová adresa:			

<b>4. ČESTNÉ VYHLÁSENIE JEDINÉHO ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU NEPLNOLETÉHO ŽIAKA</b>	
<b>Dolu podpísaný, ako jediný zákonný zástupca žiaka týmto vyhlasujem, že:</b>	
<input type="checkbox"/> mi nie je známe bydlisko druhého zákonného zástupcu <input type="checkbox"/> bolo mi dieťa zverené súdom do výhradnej opatery <input type="checkbox"/> druhý zákonný zástupca nepreberá poštové zásielky <input type="checkbox"/> druhý zákonný zástupca zomrel <input type="checkbox"/> iný dôvod .....	
<hr/> zákonný zástupca žiaka	

**5. INFORMÁCIA O VÝSLEDKOV ŽIAKA V OBLASTI ŠPORTU****Úspechy v celoštátnych súťažiach:****Úspechy v medzinárodných súťažiach:****6. INFORMÁCIA O ŠKOLE, NA KTOREJ ŽIAK ŠTUDUJE****Názov školy:****Adresa školy:**

Ulica:

Orientačné číslo:

PSČ:

Obec:

**Názov študijného odboru:****Názov učebného odboru:****Riaditeľ školy:**

Meno, priezvisko, titul:

**Dátum podania žiadosti:**

V .....dňa.....

\_\_\_\_\_  
pečiatka a podpis riaditeľa školy

## 7. VYHLÁSENIA ŽIADATEĽA

Súhlasím so spracovaním osobných údajov v zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. a súčasne vyhlasujem, že som sa oboznámil s informáciami o spracúvaní osobných údajov uvedenými na <https://www.trnava-vuc.sk/sk/ochrana-osobnych-udajov>

Som si vedomý, že som povinný bezodkladne informovať riaditeľa školy a Úrad TTSK o všetkých skutočnostiach, ktoré môžu mať vplyv na existenciu podmienok poskytovania župného štipendia, t. j. som povinný oboznámiť riaditeľa školy, ktorú žiak navštevuje a Úrad TTSK so zmenou alebo zánikom podmienok poskytovania župného štipendia bezodkladne potom, ako som sa o tejto skutočnosti dozvedel.

*V prípade, že žiadateľ prestal spĺňať podmienky poskytnutia župného štipendia, je **povinný** vrátiť neoprávnené poskytnuté župné štipendium Trnavskému samosprávnemu kraju..*

Čestne vyhlasujem, že všetky uvedené údaje v žiadosti a v jej prílohách sú pravdivé, úplné a správne.

V .....dňa.....

V .....dňa.....

\_\_\_\_\_   
 podpis zákonného zástupcu alebo   
 plnoletého žiaka

\_\_\_\_\_   
 podpis zákonného zástupcu

## 8. PRÍLOHY

1. Návrh - zdôvodnenie a odporúčanie riaditeľa školy
2. Doklad o preukázaní mimoriadnych výsledkov žiaka v oblasti športu