

**Příloha č. 1**

Pravidel pro poskytování stipendií pro účely zajištění lékařů ve městě Česká Kamenice

**ŽÁDOST O STIPENDIUM**

Vyplní žadatel o stipendium:

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Místo trvalého pobytu:	
Doručovací adresa, pokud se liší od místa trvalého pobytu:	
Název vysoké školy:	
Adresa vysoké školy:	
Název programu a oboru studia včetně kódů:	
Ročník studia:	
Požadovaná částka stipendia (max. 100 000 Kč/akademický rok):	
Doba poskytnutí stipendia (počet akademických let, na který je požadováno stipendium):	
Bankovní spojení pro zasílání stipendia (jeho uvedení je podmínkou pro poskytování stipendia) Název banky: Kód banky: Číslo účtu: (Údaje vyplňte do vedlejšího sloupce)	
<b>Prohlášení k ochraně osobních údajů</b> <input type="checkbox"/> Souhlasím s tím, aby mé osobní údaje uvedené v tomto formuláři a v přílohách k němu odevzdaných pro účely poskytování stipendia byly zpracovány při vyřizování mé žádosti a uchovány pro potřeby města Česká Kamenice v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů. Osobními údaji, na něž se vztahuje tento souhlas, jsou osobní údaje uvedené v této žádosti (příp. jejích přílohách), tedy zejména jméno a příjmení studenta, datum narození, adresa bydliště. Souhlas se poskytuje za účelem vyhodnocení formuláře žádosti o stipendium a rozhodování o poskytnutí stipendia, a to na dobu nezbytně nutnou k vyřízení žádosti o stipendium a dále se zveřejněním informace o případném zařazení žadatele do stipendijního programu. Podání žádosti o stipendium studentem se považuje za návrh na uzavření smlouvy ve smyslu § 43 odst. 3 písm. b) zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů.	
Podpis žadatele:	

**Povinné přílohy žádosti:**

1. potvrzení o studiu na aktuální akademický rok, které vydá příslušná vysoká škola, ne starší 30 dnů
2. čestné prohlášení žadatele, ve kterém se zavazuje poskytovat lékařskou péči na území města Česká Kamenice,
3. motivační dopis, odůvodňující vhodnost žadatele pro zařazení do stipendijního programu a důvody pro výběr specializace lékaře či zubního lékaře (budoucí atestace či jiná specializace),
4. potvrzení o místě trvalého pobytu (např. kopie občanského průkazu),
5. doklad o dosavadních studijních výsledcích vydaný příslušnou vysokou školou.