…………………………………………………..

 *(miejscowość, data)*

**Sprawozdanie półroczne/końcowe\* stypendysty
z przeznaczenia środków otrzymanych
w ramach Programu Stypendialnego „Koniczyna”**

w roku szkolnym 2018/2019

**Okres sprawozdawczy:** ……………………

**Nazwa organizacji udzielającej stypendium:**
„Koalicja dla Młodych” Fundusz Lokalny Ziemi Białobrzeskiej

ul. Reymonta 11/6, 26-800 Białobrzegi

**(WYPEŁNIA KANDYDAT)**

1. **DANE OSOBOWE KANDYDATA:**
2. Imię ………………………………………………………………………….
3. Nazwisko …………………………………………………………………….
4. e-mail ……………………………….. …….telefon ………………………...
5. Data i miejsce urodzenia …………………………………………lat ………
6. Dokładny adres zamieszkania:

ulica…………………….. nr domu ………….nr lokalu ……………………

miejscowość………………………kod………………poczta………………

Gmina…………………………….

1. Dokładny nazwa szkoły ………………………………………………………

dokładny adres szkoły …………………………………………………………

klasa/profil …………………………………………………………………….

1. Nazwiska i imiona rodziców …………………………………………………..

**II. OPIS PRZEZNACZENIA OTRZYMANEGO STYPENDIUM, OSIĄGNIĘCIA.**

1. Napisz, w jaki sposób wykorzystałeś/-aś otrzymane stypendium? (np. zakup książek, pomocy dydaktycznych, opłacanie kursów, zajęć dodatkowych, itp.)

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

2. Opisz swoje osiągnięcia w trakcie otrzymywania stypendium.

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

3. Opisz w jaki sposób w najbliższym czasie zamierzasz dążyć do rozwijania swoich pasji.
Jak te pasje przyczyniają się do Twojego rozwoju? Jakie masz cele/marzenia związane
z rozwijaniem się w obranym kierunku?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

4. Czy w okresie otrzymywania stypendium „Koniczyna” angażowałeś/ -aś się w działania na rzecz Twojej lokalnej społeczności? Jakie to były formy aktywności?

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

**III. PYTANIA DOTYCZĄCE REALIZACJI PROGRAMU STYPENDIALNEGO „KONICZYNA”.**

1. Czy uważasz Program Stypendialny „Koniczyna” za właściwą formę wspierania młodych ludzi w dążeniu do rozwoju ich pasji?

**………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………..**

2. Czy angażowałeś się w działania na rzecz promocji Programu Stypendialnego i Fundacji „Koalicja dla Młodych”? Jeśli tak, to w jakiej formie.

**………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………..**

3. Czy kwota stypendium jest dostatecznie wysoka, aby rozwijać Twoją pasję?

**………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………………..**

**Załączniki:**

Prosimy o dołączenie do sprawozdania następujących załączników:

- kopie dyplomów

- zdjęcia dokumentujące sukcesy

- kopie informacji prasowych na Wasz temat lub związanych z Waszą działalnością.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że:

1) administratorem zebranych danych osobowych jest „Koalicja dla Młodych” Fundusz Lokalny Ziemi Białobrzeskiej z siedzibą przy ul. Reymonta 11/6, 26-800 Białobrzegi

2) moje dane osobowe będą przetwarzane, w związku z moim udziałem/ mojego dziecka\*
w programie Stypendialnym „Koniczyna” realizowanym przez Fundację „Koalicja
dla Młodych” Fundusz Lokalny Ziemi Białobrzeskiej

3) mam prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data czytelny podpis