

Data wpływu wniosku:

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM  
W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY 2019/2020**

**CZĘŚĆ A – DANE IDENTYFIKACYJNE**

**1. Wnioskodawca:**

- rodzic, opiekun prawny niepełnoletniego ucznia
- pełnoletni uczeń
- dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium

**2. Dane osobowe wnioskodawcy:**

<b>Imię i nazwisko:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>Adres email:</b>	
<b>Adres zamieszkania:</b>	

**3. Dane osobowe uczniów:**

	<b>Nazwa i adres szkoły</b>	<b>klasa</b>
<b>1. Imię i Nazwisko:</b> (adres zamieszkania)		
<b>Data i miejsce urodzenia:</b>		
<b>2. Imię i Nazwisko:</b> (adres zamieszkania)		
<b>Data i miejsce urodzenia:</b>		
<b>3. Imię i Nazwisko:</b> (adres zamieszkania)		
<b>Data i miejsce urodzenia:</b>		
<b>4. Imię i Nazwisko:</b> (adres zamieszkania)		
<b>Data i miejsce urodzenia:</b>		

<b>5. Imię i Nazwisko:</b> <b>(adres zamieszkania)</b>		
<b>Data i miejsce urodzenia:</b>		
<b>6. Imię i Nazwisko:</b> <b>(adres zamieszkania)</b>		
<b>Data i miejsce urodzenia:</b>		
<b>7. Imię i Nazwisko:</b> <b>(adres zamieszkania)</b>		
<b>Data i miejsce urodzenia:</b>		

#### 4. CZĘŚĆ B - SYTUACJA SPOŁECZNA W RODZINIE UCZNIĄ

W rodzinie występuje (właściwe zaznaczyć)		
1.	<input type="checkbox"/>	Trudna sytuacja materialna
2.	<input type="checkbox"/>	Bezrobocie
3.	<input type="checkbox"/>	Niepełnosprawność
4.	<input type="checkbox"/>	Ciężka lub długotrwała choroba
5.	<input type="checkbox"/>	Wielodzietność
6.	<input type="checkbox"/>	Brak umiejętności wykonywania funkcji opiekuńczo-wychowawczej
7.	<input type="checkbox"/>	Alkoholizm
8.	<input type="checkbox"/>	Narkomania
9.	<input type="checkbox"/>	Rodzina jest niepełna
10.	<input type="checkbox"/>	Zdarzenie losowe (jakie ?).....
11.	<input type="checkbox"/>	Inne .....
12.	<input type="checkbox"/>	Nie występuje żadne z powyższych

#### CZĘŚĆ C - WNIOSKOWANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ

Należy wybrać preferowaną formę		
1.	<input type="checkbox"/>	całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą dotyczących, w szczególności: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) zakupu podręczników, lektur szkolnych, encyklopedii, słowników, programów komputerowych i innych pomocy edukacyjnych;</li> <li>b) zakupu przyborów i pomocy szkolnych, tornistrów, stroju na zajęcia wychowania fizycznego oraz innego wyposażenia uczniów wymaganego przez szkołę;</li> </ul>

		<p>c) opłat za udział w wycieczkach szkolnych, wyjazdach (wyjazdach) do kin, teatrów, lub innych imprezach organizowanych przez szkołę.</p> <p>d) opłat za udział w zajęciach nauki języków obcych lub innych zajęciach edukacyjnych.</p>
2.	<input type="checkbox"/>	<p>pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności:</p> <p>a) zakupu podręczników, lektur szkolnych i innych książek niezbędnych do procesu edukacyjnego ;</p> <p>b) zakupu biletów miesięcznych na dojazdy do szkoły lub na zajęcia pozalekcyjne,</p> <p>c) zakupu pomocy szkolnych, w szczególności ubioru lub obuwia sportowego, przyborów szkolnych.</p>
3.	<input type="checkbox"/>	<p>całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów nauczycielskich, nauczycielskich kolegów języków obcych i kolegów pracowników służb społecznych.</p>
<p><b>Stypendium szkolne może być również przyznane w formie świadczenia pieniężnego jeżeli organ przyznający stypendium uzna, że udzielenie stypendium w w/w formach jest niemożliwe lub niecelowe.</b></p>		

Przesłanki uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego w formie świadczenia pieniężnego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

#### **CZĘŚĆ D - OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIĄ**

1. Rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące):

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki*	Dochód netto
1.				
2.				
3.				

4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
<b>SUMA</b>				
<b>DOCHÓD NETTO NA OSOBĘ w rodzinie</b>				

**\*w przypadku osób zarejestrowanych w PUP lub pobierających świadczenia z ZUS, świadczenia opiekuńcze - należy wpisać nazwę odpowiedniej instytucji**

**1.2 Dochody netto wszystkich członków rodziny (suma miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania jeżeli ustawa nie stanowi inaczej , pomniejszone o: miesięczne obciążenie podatkiem od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowane ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach, kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób) wyniosły:**

Osiągnięte dochody opodatkowane

Wymagane dokumenty:

Ze stosunku pracy:

1) .....zł

2) .....zł

TAK  NIE

- umowa, rachunek  
lub oświadczenie  
o dochodach

Z umowy zlecenia , o dzieło:

1).....zł

2).....zł

TAK  NIE

Z tytułu renty, emerytury, świadczenia przedemerytalnego lub świadczenia rehabilitacyjnego

1).....zł

2).....zł

TAK  NIE

-odcinek  
świadczenia ,decyzja  
lub oświadczenie

Zasiłek macierzyński, zasiłek chorobowy wypłacany przez ZUS 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> -zaświadczenie lub oświadczenie
Zasiłek, stypendium dla bezrobotnych: 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> - zaświadczenie z PUP lub oświadczenie
Osiągnięte dochody z działalności gospodarczej	Wymagane dokumenty:
Opodatkowane na zasadach ogólnych : 1).....zł 2)..... zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> -oświadczenie o ilości miesięcy, w których była prowadzona działalność w poprzednim roku kalendarzowym oraz zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o dochodach za poprzedni rok kalendarzowy
Opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym(w tym karta podatkowa) 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> zaświadczenie z Urzędu Skarbowego lub oświadczenie o osiągniętym dochodzie
Osiągnięte dochody nieopodatkowane:	Wymagane dokumenty:
Alimenty: 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> -wyrok w sprawie o alimenty, a w przypadku alimentów dobrowolnych oświadczenie lub dowody wpłaty
Fundusz alimentacyjny 1).....zł * 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> *(kwoty należy podać tylko jeżeli świadczenia wypłacił inny organ

	<i>niż GOPS)</i>
Świadczenia wypłacone przez komornika w przypadku niealimentacji 1).....zł 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> - zaświadczenie od komornika lub oświadczenie
Zasiłek rodzinny wraz z dodatkami 1).....zł* 2).....zł 3).....zł 4).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> <i>*(kwoty należy podać tylko jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż GOPS)</i>
Świadczenie rodzicielskie Zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy, zasiłek dla opiekuna: 1).....zł* 2).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> <i>*(kwoty należy podać tylko jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż GOPS)</i>
Dodatek mieszkaniowy, zryczałtowany dodatek energetyczny: 1).....zł *	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> <i>*(kwoty należy podać tylko jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż GOPS)</i>
Stypendium z wyłączeniem stypendium szkolnego: 1).....zł  Rodzaj stypendium i źródło uzyskiwania..... .....	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> -zaświadczenie lub oświadczenie

Zasiłek stały z pomocy społecznej 1).....zł*	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> <i>*(kwoty należy podać tylko jeżeli świadczenia wypłacił inny organ niż GOPS)</i>
Świadczenia z tytułu pełnienia funkcji rodziny zastępczej	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> zaświadczenie lub oświadczenie

1)..... zł	
Dochód z gospodarstwa rolnego	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> - zaświadczenie lub oświadczenie o powierzchni ha przeliczeniowych
Inne dochody uzyskiwane w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku a w przypadku utraty dochodu z miesiąca złożenia wniosku np. praca dorywcza, pomoc rodziny, inne dochody 1).....zł 2).....zł 3).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> - zaświadczenia lub oświadczenie
Jednorazowe dochody uzyskane w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, przekraczające pięciokrotnie kwoty kryterium dochodowego tj. kwotę 528 zł 1)..... zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> -zaświadczenie lub oświadczenie

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia .<sup>1</sup>**

.....  
(data)

.....  
(podpis składającego oświadczenie)

**Oświadczam że:**

- posiadam pełnię praw rodzicielskich /jestem opiekunem prawnym dziecka/dzieci wymienionych we wniosku  TAK  NIE  NIE DOTYCZY
- jestem pełnoletnim uczniem wnoszącym o przyznanie stypendium TAK NIE DOTYCZY
- W roku szkolnym 2019/2020 uczęszczam/ moje dzieci uczęszczają do szkół wymienionych we wniosku a w przypadku rezygnacji z nauki lub zaprzestania realizacji obowiązku szkolnego niezwłocznie powiadomię o tym podmiot realizujący wypłatę świadczenia.
- Ja niżej podpisany/podpisana na podstawie art. 90b ust. 2 oraz art. 90e ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. 2018r. poz. 1457), oświadczam, że w przypadku przyznania stypendium szkolnego o charakterze socjalnym w roku szkolnym 2019/2020 w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym

<sup>1</sup> Art. 233. § 1.k.k.- Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat

wymienionych we wniosku uczniów. Jednocześnie zobowiązuję się do gromadzenia rachunków imiennych potwierdzających celowość wydatków i przedstawienia ich na każdorazowe żądanie Urzędu Gminy Oleśnica oraz zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Urząd Gminy Oleśnica w przypadku zmiany adresu oraz innych zmian mających wpływ na uprawnienia do pobierania stypendium szkolnego.

5. Inne ważne informacje dotyczące dochodów wszystkich członków rodziny (np. informacje o utracie dochodu w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku)

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

**E. SPOSÓB WYPŁATY STYPENDIUM:**

1) Wypłata w kasie Urzędu

lub

2) Przekazanie na poniżej wskazane konto bankowe nr

.....

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.<sup>2</sup>**

.....

( data )

.....

( podpis wnioskodawcy )

**P O U C Z E N I E**

- I. Świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym przysługują zamieszkałym na terenie Gminy Oleśnica :
- 1) uczniom szkół publicznych i niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych oraz słuchaczom kolegiów pracowników służb społecznych - do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24. roku życia;
  - 2) wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych - do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki;
  - 3) uczniom szkół niepublicznych nieposiadających uprawnień szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych - do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki.

---

<sup>2</sup> Art. 233. § 1.k.k.- Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat.



- II. Stypendium szkolne może otrzymać uczeń znajdujący się w trudnej sytuacji materialnej, wynikającej z niskich dochodów na osobę w rodzinie, w szczególności, gdy w rodzinie tej występuje: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo - wychowawczych, alkoholizm lub narkomania, a także, gdy rodzina jest niepełna lub wystąpiło zdarzenie losowe.
- III. Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota, której wysokość ustalona jest na podstawie art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy o pomocy społecznej.
- IV. Miesięczna wysokość dochodu jest ustalana na zasadach określonych w art. 8 ust. 3 - 13 ustawy o pomocy społecznej.
- V. Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło uzyskania dochodu, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:
  - 1) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;
  - 2) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;
  - 3) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.
- VI. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z hektarów przeliczeniowych oraz z innych źródeł sumuje się.
- VII. Do miesięcznej wysokości dochodu nie wlicza się stypendium szkolnego, zasiłku szkolnego, stypendium o charakterze motywacyjnym, jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego, zasiłku celowego, wartości świadczeń w naturze, świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych.
- VIII. Uczeń, który otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, może otrzymać stypendium szkolne w wysokości, która łącznie z innym stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych nie przekracza dwudziestokrotności kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy o świadczeniach rodzinnych, a w przypadku słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych – osiemnastokrotności kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy o świadczeniach rodzinnych. W przypadku przekroczenia powyższej kwoty stypendium szkolne nie przysługuje.
- IX. Wnioski o przyznanie stypendium szkolnego na dany rok szkolny uczniom uprawnionym do ubiegania się o stypendium szkolne, składa się od dnia 1 lipca do dnia 15 września danego roku, a w przypadku słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych od 1 lipca do dnia 15 października danego roku.
- X. W uzasadnionych przypadkach wniosek o przyznaniu stypendium szkolnego może być złożony po upływie terminu, o którym mowa w pkt IX.
- XI. Do wniosku należy dołączyć zaświadczenia lub oświadczenia o dochodach netto z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, w tym:
  - 1) zaświadczenia lub oświadczenie o uzyskanych dochodach netto (wynagrodzenie za pracę, emerytura, renta, zasiłek dla bezrobotnych) przez poszczególnych członków wspólnego gospodarstwa domowego, zgodnie z wykazem znajdującym się we wniosku;
  - 2) informacja o wysokości otrzymywanych alimentów:
    - a) wyrok sądu lub ugoda zawarta przed sądem powszechnym lub ugoda zawarta przed mediatorem,
    - b) w przypadku alimentów zasądzonych, lecz nie otrzymywanych – zaświadczenie komornika sądowego o bezskuteczności egzekucji,
    - c) w przypadku braku wyroku w sprawie alimentów – oświadczenie stron o przekazaniu i otrzymaniu (lub nie) alimentów;
  - 3) w przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą:
    - a) zaświadczenie z właściwego urzędu skarbowego lub oświadczenie zawierające informację o formie opodatkowania;
    - b) zaświadczenie z właściwego urzędu skarbowego zawierające informację za poprzedni rok kalendarzowy o uzyskanym przychodzie pomniejszonym o koszty uzyskania przychodu, obciążenie podatkiem należnym, odliczonymi od dochodu składkami na ubezpieczenia społeczne niezaliczonymi do kosztów uzyskania przychodu;
  - 5) zaświadczenie lub oświadczenie o kwotach świadczeń pieniężnych uzyskanych z pomocy społecznej;
  - 6) oświadczenie o uzyskanych innych dochodach netto.
- XII. Oświadczenia, o którym mowa w pkt XI, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim

klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

- XIII. Rodzice ucznia otrzymującego stypendium szkolne i inni wnioskodawcy są obowiązani niezwłocznie powiadomić Urząd Gminy Oleśnica, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego, np. zmiana miejsca zamieszkania wnioskodawcy lub ucznia, zaprzestanie nauki przez ucznia, zwiększenia dochodów członków gospodarstwa domowego ucznia.
- XIV. Stypendium szkolne wstrzymuje się albo cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.
- XV. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r.,poz. 1000).**

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym (stypendium szkolnego) wskazanymi w treści pouczenia.**

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych przez Gminę Oleśnica**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Oleśnica ul. 11 listopada 24, 56-400 Oleśnica;
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: [agatajs@olesnica.wroc.pl](mailto:agatajs@olesnica.wroc.pl);
- 3) Pani/Pana dane osobowe:
  - przetwarzane będą niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze –art. 6 ust. 1 lit c;
  - przetwarzane będą niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi –art. 6 ust. 1 lit e;
  - przetwarzane będą niezbędne dla realizacji umowy –art. 6 ust. 1 lit b;
  - w innych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
- 4) odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
- 5) Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w pkt. 3 celów, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa;
- 6) posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawa do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie;
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 8) podanie Pani/Pana danych jest wymogiem ustawowym, wynika z realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa;
- 9) prawo do przenoszenia danych, usunięcia danych, ograniczenia danych, sprzeciwu wobec przetwarzania i cofnięcie zgody na przetwarzanie danych dotyczy tylko tych danych które są przetwarzane na podstawie art 6 ust 1 lit a tzn. przetwarzanych na podstawie zgody. Cofnięcie zgody jednocześnie nie wpływa na legalność przetwarzania danych wynikających z obowiązujących przepisów prawnych.