

Załącznik nr 3 - Wzór wniosku o stypendium rektora

Data złożenia wniosku

**WNIOSK O PRYZNANIE
STYPENDIUM REKTORA**

Nazwisko i imię:					
PESEL:					
Kierunek studiów:					
Wydział *)	WDIOM	WNHIS	WME	WNIUO	
Poziom studiów *)	I. stopnia		II. stopnia		JSM.**
Rok studiów *)	I	II	III	IV	V
Forma studiów *) <input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne			Nr albumu:		
Adres do korespondencji:					
Adres e-mail:			Telefon:		

*) zaznaczyć "X" ** jednolite studia magisterskie

Nazwa i adres banku:																										
Nr rachunku																										

Oświadczam, że jestem właścicielem/współwłaścicielem powyższego rachunku bankowego.

.....
podpis studenta

Załączniki (dokumentujące osiągnięcia naukowe, artystyczne, sportowe wymienione w **Załączniku nr 10** regulaminu):

- 1)=.....- liczba pkt wg. Załącznika nr 10
- 2)=.....- liczba pkt wg. Załącznika nr 10
- 3)=.....- liczba pkt wg. Załącznika nr 10
- 4)=.....- liczba pkt wg. Załącznika nr 10

OŚWIADCZENIE

Upředzony/-a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w np.. 286 kk – „Kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” – oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej wynikającej z ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oświadczam, że:

- a) zapoznałem/-am się z warunkami uprawniającymi do przyznania stypendiów;
- b) powyższe dane oraz dołączone dokumenty stanowią komplet dokumentacji a dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym;
- c) nie ukończyłem/-am do dnia złożenia wniosku o stypendia, innego kierunku studiów (nie dotyczy to osób, które kontynuują studia po ukończeniu studiów pierwszego stopnia w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra);
- d) w przypadku wystąpienia okoliczności mającej wpływ na prawo do stypendium zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić pisemnie o tym fakcie oraz wyrażam zgodę na zmianę decyzji stypendialnej.
- e) jestem świadomy/a, że w przypadku nienależnie pobranych świadczeń jestem zobowiązany/a do ich zwrotu.

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ogólnego 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, że:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Akademia Marynarki Wojennej w Gdyni, ul. J. Śmidowicza 69, 81- 127 Gdynia.

2) Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: iod@amw.gdynia.pl. Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych.

3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w następujących celach:

- postępowania o przyznanie świadczenia pomocy materialnej,
- wykonywania obowiązków rachunkowych, archiwizacyjnych i sprawozdawczych Administratora, wynikających z przepisów prawa powszechnie obowiązującego oraz aktów wewnętrznych Administratora,
- realizacji/wypłaty przyznanego świadczenia pomocy materialnej.

4) Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych stanowią:

- art. 6 Ust. 1 lit. c RODO, tj. przepisy ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz inne obowiązujące Administratora przepisy, w tym dotyczące obowiązków rachunkowych, sprawozdawczych oraz archiwizacyjnych,

- art. 9 ust. 2 lit. b RODO, w zakresie danych dotyczących zdrowia, o ile takie będą podane.

5) Pani/Pana dane będą przetwarzane przez upoważnionych pracowników, członków komisji stypendialnej oraz członków odwoławczej komisji stypendialnej. Administrator może udostępniać dane osobowe innym administratorom działającym na mocy obowiązujących przepisów prawa, np. podmiotom świadczącym usługi płatnicze. Odbiorcami mogą być także inne podmioty lub organy w sytuacji, gdy obowiązek taki wynika z przepisów prawa.

6) Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu określonego w pkt 3, a po tym okresie do momentu przedawnienia ewentualnych roszczeń lub do momentu wygaśnięcia obowiązków przechowywania danych wynikających z przepisów prawa.

7) Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8) Podanie danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do uzyskania świadczenia pomocy materialnej. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe uzyskanie świadczenia.

.....

Gdynia,

podpis studenta

WYPEŁNIA DZIEKANAT:

Student w roku akademickim 20..../20..... uzyskał następującą liczbę **punktów**..... (liczoną na podstawie **Załącznika nr 10** regulaminu). Średnia ocen ustalana jest na zasadach określonych w Regulaminie studiów AMW.

.....

podpis