

- 5) jestem żołnierzem zawodowym lub funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymałem pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie,
- 6) nie jestem żołnierzem zawodowym lub funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymałem pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie,
- 7) zapoznałem(am) się z Regulaminem Świadczeń dla Studentów Wyższej Szkoły Administracji Publicznej w Ostrołęce,
- 8) zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie pobranych kwot z bieżących wypłat stypendiów,
- 9) w przypadku zaistnienia okoliczności mających wpływ na zmianę treści oświadczenia, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić pisemnie o tym fakcie Komisję oraz wyrażam zgodę na zmianę/uchylenie decyzji stypendialnej w rozumieniu art.155 KPA,
- 10) podane przeze mnie informacje i załączone dokumenty są prawdziwe, jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art.233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny oraz odpowiedzialności cywilnej z art. 415 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks Cywilny za szkodę wyrządzoną niezgodnym z prawdą oświadczeniem,

Ostrołęka, dnia

.....

czytelny podpis studenta

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kw. 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 (zwanym dalej rozporządzeniem RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Wyższa Szkoła Administracji Publicznej z siedzibą w Ostrołęce przy ul. Janusza Korczaka 73**, zwany dalej „Administratorem”;
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych WSAP w Ostrołęce; adres korespondencyjny **07-410 Ostrołęka, ul. Janusza Korczaka 73**; e-mail **abi@wsap.com.pl**;
3. Podane przez Panią/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji procedury związanej z przyznaniem stypendium.
4. Podstawę prawną przetwarzania stanowi art. 6 ust. 1 lit. c i e rozporządzenia RODO, oraz przepisy Ustawy z 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz obowiązujący w uczelni Regulamin Świadczeń dla Studentów;
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są osoby biorące udział w procedurze związanej z przyznawaniem stypendiów z Funduszu Stypendialnego oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane w przypadku otrzymania pomocy materialnej a także w przypadku odmownej decyzji a następnie archiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i procedurami obowiązującymi w WSAP w Ostrołęce, a także w celu, zakresie i okresach niezbędnych do dochodzenia roszczeń;
7. Na zasadach określonych przepisami rozporządzenia RODO przysługuje Pani/Panu prawo:
 - a. dostępu do treści swoich danych,
 - b. do ich sprostowania, gdy są niezgodne ze stanem rzeczywistym,
 - c. do ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania,
 - d. przenoszenia danych, w przypadkach przewidzianych prawem,
 - e. do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2;
9. Nie przewiduje się przetwarzania danych osobowych w celu innym niż ten, w którym dane osobowe zostały zebrane;
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne dla realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wszystkich moich danych osobowych zawartych w formularzu oraz oświadczam, że informacje osobowe podałem/podałam osobiście i dobrowolnie.

Oświadczam, że zapoznałam/ zapoznałem się z powyższymi informacjami.

Ostrołęka, dnia

.....

czytelny podpis studenta

CZĘŚĆ III (WYPEŁNIA KS)

Komisja Stypendialna WSAP po ponownym przeliczeniu dochodu na jednego członka rodziny postanowiła:

1. Przyznać: **stypendium socjalne**, **zwiększenie stawki stypendium socjalnego** od miesiąca

.....

w roku akademickim/....., w następującej wysokości:

Próg (w zł)	I (0 – 382,00)	II (382,01 – 764,00)	III (764,01-1145,00)	IV (1145,01-1527,00)	V (1527,01– 1908,90)
Dochód na jednego członka rodziny					
Przyznana wysokość: <input type="checkbox"/> stypendium, <input type="checkbox"/> stypendium ze zwiększeniem					

2. Nie przyznać:

stypendium socjalnego,

zwiększenia stawki stypendium socjalnego

od miesiącaw roku akademickim/.....:

- z powodu przekroczenia dochodu uprawniającego do świadczenia
- z powodu niekompletności wniosku pomimo wezwania do jego uzupełnienia
- inne:
-
-
-

.....
Przewodnicząca Komisji Stypendialnej

.....
Wiceprzewodnicząca Komisji Stypendialnej

Ostrołęka, dnia r.