

CZĘŚĆ III OŚWIADCZENIA (WYPEŁNIĆ OBOWIĄZKOWO)

8. Oświadczenie studenta do wniosku o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych.

Oświadczam, że (właściwie zakreślić):

- 1) nie złożyłem(am) wniosku o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych, nie pobieram i nie będę pobierał(a) tego stypendium na innej uczelni niż Wyższa Szkoła Administracji Publicznej w Ostrołęce
- 2) równocześnie jestem studentem(ką) innej uczelni
(nazwa uczelni i kierunku)
- 3) ukończyłem/am studia wyższe TAK NIE
- 4) odbywałem/am naukę na studiach wyższych (w tym na innej uczelni), dotyczy wszystkich rozpoczętych studiów, po ukończeniu szkoły średniej TAK NIE
(w przypadku pozytywnej odpowiedzi na leży wymienić uczelnie i o kresy studiowania).....
.....
.....
- 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 9S/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 1 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 których 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 zapoznałem/ zapoznałam się z powyższymi informacjami.

Ostrołęka, dnia

.....
czytelny podpis studenta

CZĘŚĆ IV (WYPEŁNIA KOMISJA STYPENDIALNA)

Komisja Stypendialna WSAP postanowiła:

1. Nie przyznać stypendium dla osób niepełnosprawnych z powodu:
utruty ważności orzeczenia o stopniu niepełnosprawności
inne
2. Przyznać stypendium dla osób niepełnosprawnych w roku akademickim/.....:

Stopień niepełnosprawności	Lekki	Umiarkowany	Znaczny
Stopień posiadany przez wnioskodawcę ⁴			
Wysokość stypendium			

.....
Przewodnicząca Komisji Stypendialnej

.....
Wiceprzewodnicząca Komisji Stypendialnej

Ostrołęka, dnia r.

⁴ Zaznaczyć „X” posiadany przez wnioskodawcę stopień niepełnosprawności