***WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI (drukować dwustronnie)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adnotacje:…………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………..………………………………………………………………….. |  |  |  |
| Data złożenia i podpis osoby przyjmującej:……………………………… |
| Zarejestrowano pod numerem:……………………………… |

## WNIOSEK

**DO KOMISJI STYPENDIALNEJ
o przyznanie jednorazowej zapomogi:**

**CZĘŚĆ I**

1. Proszę o przyznanie zapomogi w roku akademickim 20........./20........ na semestr:
* zimowy
* letni[[1]](#footnote-1)
1. Dane wnioskodawcy:

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

 Imię(imiona) i Nazwisko

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

 Dokładna data urodzenia, miejsce urodzenia

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

 Specjalność **[[2]](#footnote-2)** nr albumu rok studiów semestr

1. Adres zameldowania/do korespondencji

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

 Ulica, numer domu i mieszkania, miejscowość zamieszkania, kod pocztowy, miejscowość

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

 Numer telefonu E-mail

1. Otrzymałem/am już wcześniej zapomogę w WSAP : TAK1 NIE

 (jeśli tak proszę wypełnić punkt 5)

1. Pobierałem/am zapomogę przez następujące semestry : ………………………………..
2. Ubiegam się również o1: stypendium rektora, stypendium socjalne, stypendium dla osób niepełnosprawnych
3. Proszę o dokonanie przelewu przyznanej mi zapomogi na podany niżej **nr konta**, **którego jestem właścicielem**[[3]](#footnote-3).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**CZĘŚĆ II**

Uzasadnienie wniosku o przyznanie zapomogi:

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

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

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

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

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

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

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

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

1. Do wniosku dołączam następujące dokumenty:
* ..............................................................................................................................................................................................
* ..............................................................................................................................................................................................
* ..............................................................................................................................................................................................

**CZĘŚĆ III**

**Oświadczenia studenta do wniosku o przyznanie zapomogi**

1. **Oświadczam, że (***właściwe zakreślić)***:**
2. nie złożyłem(am) wniosku o przyznanie zapomogi i nie będę jej pobierał(a) na innej uczelni niż Wyższa Szkoła Administracji Publicznej w Ostrołęce,
3. równocześnie jestem studentem(ką) innej uczelni ………………………………………………………………..

(nazwa uczelni i kierunku)

1. ukończyłem/am studia wyższe TAK □ NIE □
2. 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 należy wymienić uczelnie i okresy studiowania) ……………………………………

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

1. 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,
2. 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,
3. zapoznałem(am) się z Regulaminem Świadczeń dla Studentów Wyższej Szkoły Administracji Publicznej w Ostrołęce,
4. zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie pobranych
kwot z bieżących wypłat stypendiów,
5. 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,
6. 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. l i2 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. l lit. c l 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.

1. 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;
2. 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 IV** *(WYPEŁNIA KOMISJA STYPENDIALNA)*

Komisja Stypendialna WSAP postanowiła:

1. Nie przyznać zapomogi w roku akademickim ………/………. na semestr:
* zimowy
* letni

Uzasadnienie

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

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

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

1. Przyznać zapomogę w roku akademickim …………./………… na semestr:
* zimowy
* letni

|  |  |
| --- | --- |
| **Wysokość przyznanej zapomogi (w zł)** |  |

……………………………………………… …………………………………………..

Przewodnicząca Komisji Stypendialnej Wiceprzewodnicząca Komisji Stypendialnej

Ostrołęka, dnia ……………………………. r.

1. Właściwe zaznaczyć [↑](#footnote-ref-1)
2. dotyczy wyłącznie studentów III roku [↑](#footnote-ref-2)
3. każdy student podaje swój numer konta. Osoby, których konto uległo zmianie lub składają wniosek po raz pierwszy do wniosku załączają potwierdzenie z banku. [↑](#footnote-ref-3)