Załącznik Nr 5 do Regulaminu świadczeń dla studentów WSAP w Ostrołęce
stanowiącego Załącznik do Zarządzenia Nr 29/2023 Rektora WSAP w Ostrołęce
z dnia 1 września 2023 r. w sprawie Regulaminu świadczeń dla studentów WSAP w Ostrołęce

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]
2. Dane wnioskodawcy:
   ……..
   Imię(imiona) i Nazwisko
   ……
   Dokładna data urodzenia, miejsce urodzenia
   ……
   Specjalność [2] nr albumu rok studiów semestr
3. Adres zameldowania/do korespondencji
   ……
   Ulica, numer domu i mieszkania, miejscowość zamieszkania, kod pocztowy, miejscowość
   ……
   Numer telefonu E-mail
4. Otrzymałem/am już wcześniej zapomogę w WSAP : ☐ TAK[1] ☐ NIE
   (jeśli tak proszę wypełnić punkt 5)
5. Pobierałem/am zapomogę przez następujące semestry : ……..
6. Ubiegam się również o[1]: stypendium rektora, stypendium socjalne, stypendium dla osób niepełnosprawnych
7. Proszę o dokonanie przelewu przyznanej mi zapomogi na podany niżej **nr konta, którego jestem właścicielem**[3].

CZĘŚĆ II

Uzasadnienie wniosku o przyznanie zapomogi:

……...
……
……
……
……
……...
……...
……...

8. Do wniosku dołączam następujące dokumenty:
   – ……

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

– .....

– .....

CZĘŚĆ III

Oświadczenia studenta do wniosku o przyznanie zapomogi

9. Oświadczam, że (*właściwe zakreślić*):

1) nie złożyłem(am) wniosku o przyznanie zapomogi i nie będę jej pobierał(a) 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 należy wymienić uczelnie i okresy 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. 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.
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 IV *(WYPEŁNIA KOMISJA STYPENDIALNA)*

Komisja Stypendialna WSAP postanowiła:

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

   Uzasadnienie

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

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

Wysokość przyznanej zapomogi (w zł)	

…… ……..
Przewodnicząca Komisji Stypendialnej Wiceprzewodnicząca Komisji Stypendialnej

Ostrołęka, dnia ……. r.