



## OŚWIADCZENIE STUDENTA SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

- jestem świadomy/a, że świadczenia z funduszu stypendialnego dla studentów mogą pobierać tylko w jednej uczelni i tylko na jednym kierunku studiów (zgodnie z art. 93 ust. 1 ustawy *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce*);
- zapoznałem/-am się z treścią *Regulaminu przyznawania świadczeń dla studentów ASP im. E. Gepperta we Wrocławiu*
- w przypadku otrzymania świadczenia niezgodnie z postanowieniami ww. regulaminu lub ustawy *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce*, zobowiązuję się do zwrotu niesłusznie pobranych kwot stypendium;
- zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia organu przyznającego świadczenie o ukończeniu jakiegokolwiek kierunku studiów od momentu złożenia wniosku do końca pobierania świadczenia (zgodnie z art. 94 ustawy *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce*);
- nie jestem kandydatem na żołnierza zawodowego ani żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych;
- nie jestem funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej ani funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie;
- od ukończenia szkoły średniej/wyższej odbywałem/am naukę na studiach wyższych (w tym na innej uczelni i uczelni za granicą):
- NIE
- TAK (w przypadku odpowiedzi pozytywnej wypełnij poniższą tabelę)

Nazwa uczelni	Kierunek	Status	Data rozpoczęcia	Data ukończenia	Poziom

**Dotychczasowy okres odbywania kształcenia (liczba semestrów) .....**

*Świadczenia przysługują na studiach:*

- pierwszego stopnia nie dłużej niż przez 9 semestrów, bez względu na ich pobieranie przez studenta,
- studiach drugiego stopnia nie dłużej niż przez 7 semestrów bez względu na ich pobieranie przez studenta,
- jednolitych studiach magisterskich **nie dłużej niż przez okres 12 semestrów**, bez względu na ich pobieranie przez studenta. W przypadku studiów, które trwają 12 semestrów (np. konserwacja), łączny okres przysługiwania świadczeń jest dłuższy o 2 semestry, a zatem wynosi łącznie 14 semestrów.

Do okresu studiów wliczają się wszystkie rozpoczęte przez studenta semestry na studiach, w tym semestry przypadające w okresie korzystania z urlopów od zajęć, z wyjątkiem semestrów na kolejnych studiach pierwszego stopnia rozpoczętych lub kontynuowanych po uzyskaniu tytułu zawodowego licencjata, inżyniera albo równorzędnego. W przypadku kształcenia się na kilku kierunkach studiów semestry odbywane równocześnie traktuje się jako jeden semestr.

**W przypadku przerwania studiów i ponownego ich podjęcia, liczenie wskazanego okresu jest kontynuowane, a nie rozpoczyna się od nowa.**

Wniosek o przyznanie zapomogi w roku akademickim 20..... / 20..... z tytułu jak wyżej, złożyłem/-am tylko

na kierunku .....

na Wydziale .....

• **Ponadto wyrażam zgodę na:**

- zmianę decyzji w przypadku utraty lub uzyskania uprawnień do świadczenia.

Wyrażam zgodę na dokonanie potrącenia z przysługujących mi wierzytelności od ASP jakichkolwiek kwot nienależnie wypłaconych na moją rzecz.

W przypadku, gdy ASP dokona przelewu nienależnych świadczeń na mój rachunek bankowy, a brak będzie jakichkolwiek wierzytelności przysługujących mi od ASP, zobowiązuję się do zwrotu tej kwoty w terminie nie dłuższym niż 14 dni od daty powzięcia informacji o wypłaconych nienależnie środkach.

.....  
Data, czytelny podpis studenta

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 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 Sztuk Pięknych im. Eugeniusza Gepperta we Wrocławiu, Plac Polski 3/4, 50-156 Wrocław. Administrator danych osobowych powołał inspektora ochrony danych osobowych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: [iodo@asp.wroc.pl](mailto:iodo@asp.wroc.pl);
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie zgody wyrażonej na mocy art. 6 ust. 1 lit. a ww. Rozporządzenia, w celu realizacji procesu przyznawania świadczeń z budżetu państwa studentom/doktorantom ASP im. E. Gepperta we Wrocławiu na podstawie ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,
3. Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji celu, do którego zostały zebrane, o którym mowa w pkt. 3. Konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości przyznania świadczenia finansowanego z budżetu państwa.
4. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane w teczce akt osobowych w archiwum uczelni zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych będą Rektor, członkowie Komisji Stypendialnej i Komisji Odwoławczej oraz pracownicy ASP biorący udział w obsłudze administracyjnej związanej z procedurą przyznawania świadczeń.
6. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania dostępu do treści swoich danych osobowych, do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego (Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzasadnione jest, że Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są przez Administratora Danych niezgodnie z ww. Rozporządzeniem.
7. Pana/Pani dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.

Oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej

.....  
Data , czytelny podpis studenta

## **CZĘŚĆ II Dodatkowe adnotacje urzędowe**

- Wniosek z kompletem załączników złożono w dniu .....
- Wniosek niekompletny, wobec czego wnioskodawca został poinformowany ustnie (telefonicznie) / droga e-mailową/ pisemne\* wezwanie o konieczności uzupełnienia brakujących dokumentów:
- Wniosek uzupełniono o ww. dokumenty dnia .....
- Nie uzupełniono wniosku do dnia ....., w związku z tym KS na posiedzeniu w dniu ..... wezwała do uzupełnienia brakujących dokumentów, w terminie nie krótszym niż 7 dni od daty odebrania wezwania, pod rygorem pozostawienia wniosku bez rozpoznania w trybie art. 64 § 2 KPA.

.....  
data i podpis osoby upoważnionej do przyjęcia wniosku

\*niepotrzebne skreślić

**DECYZJA KOMISJI STYPENDIALNEJ**  
(rozstrzygnięcia dla celów sporządzenia decyzji administracyjnej wydawanej studentowi)

<input type="checkbox"/> <b>PRZYZNANO:</b> zapomogę w wysokości ..... zł semestr zimowy/ letni	<input type="checkbox"/> <b>NIE PRZYZNANO</b> zapomogi z powodu
Data i podpisy członków komisji stypendialnej:	

<b>W PRZYPADKU ZŁOŻENIA ODWOŁANIA</b> DECYZJA ODWOŁAWCZEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ	
<input type="checkbox"/> <b>PRZYZNANO</b> zapomogę w wysokości .....zł semestr letni/ zimowy	<input type="checkbox"/> <b>PODTRZYMANO DECYZJĘ KS</b>
Data i podpisy członków odwoławczej komisji stypendialnej:	