

**WNIOSEK DO REKTORA / KOMISJI STYPENDIALNEJ ASP IM. E. GEPPERTA WE WROCŁAWIU
O PRYZNANIE**

STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

NA ROK AKADEMICKI 20..... / 20.....

DANE OSOBOWE STUDENTA				
Nazwisko i imię			PESEL:	nr albumu: rok studiów:
Wydział:		Kierunek/dyscyplina:		
Rodzaj studiów:	I – stopnia <input type="checkbox"/> 3 - letnie <input type="checkbox"/> 4 - letnie	II – stopnia <input type="checkbox"/> 1,5 - roczne <input type="checkbox"/> 2 – letnie <input type="checkbox"/> 2,5 - letnie	<input type="checkbox"/> jednolite magisterskie	Forma studiów <input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne
Adres stałego zameldowania:		Adres do korespondencji:		obywatelstwo
Adres e-mail:				telefon:

**) właściwe zaznaczyć*

I. Wnoszę o przyznanie świadczenia w formie **STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH** na podstawie posiadanego orzeczenia o niepełnosprawności w stopniu:

- lekkim
- umiarkowanym
- znacznym

Termin ważności orzeczenia o niepełnosprawności:

- trwały – wydane na stałe od dnia
- okresowy – wydane od dnia do dnia

Proszę o przekazanie przyznanego mi świadczenia pomocy materialnej na moje konto bankowe

		-										-														
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OŚWIADCZENIE STUDENTA ubiegającego się o ww. świadczenie:

- 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 stypendium 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 organ przyznający 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 tabelkę)

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.

• **Ponadto wyrażam zgodę na:**

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

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.

Klauzula informacyjna

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 ¾, 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;
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 ASP im. E. Gepperta we Wrocławiu wykonywania obowiązków statystycznych i sprawozdawczych Administratora, archiwizacji 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 jakiego 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 teczkach 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.

.....
Data , czytelny podpis studenta

CZĘŚĆ II**Dodatkowe adnotacje urzędowe:**

W wyniku dokonania wstępnej analizy wniosku stwierdzono, że wnioskodawca złożył w dniu

- Wniosek kompletny,
- Wniosek niekompletny, wobec czego wnioskodawca o konieczności uzupełnienia n/w brakujących do wniosku dokumentów został poinformowany: osobiście / drogą e-mailową / wezwanie o uzupełnienie dokumentacji wysłano w dniu na adres - stałego miejsca zamieszkania / - korespondencyjny studenta.
- Wniosek uzupełniono o brakujące 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 pracownika

DECYZJA KOMISJI STYPENDIALNEJ

(rozstrzygnięcia dla celów sporządzenia decyzji administracyjnej wydawanej studentowi)

PRZYZNANO stypendium
w wysokości zł /mc,
na okres
od
do

NIE PRZYZNANO

POZOSTAWIONO sprawę bez
rozpatrzenia z uwagi na
regulaminowe braki formalne
wniosku

Data i podpisy członków komisji stypendialnej:

II. W trakcie roku akademickiego 20...../20..... KS na posiedzeniu w dniu postanawia:

- zmienić decyzję z w ten sposób, że:
.....
- uchyla decyzję
- stwierdza wygaśnięcie decyzji
- inne

Podpisy członków komisji stypendialnej:

III. W trakcie roku akademickiego 20...../20..... wypłata stypendium zostaje wstrzymana z mocą obowiązującą od dnia z uwagi na:

- przebywanie studenta na urlopie od dnia do dnia,
- utratę statusu studenta w związku ze skreśleniem z listy studentów decyzją Rektora z dnia,
- rezygnację studenta z dniem z przyznanego świadczenia,
- inne

Podpisy członków komisji stypendialnej:

W PRZYPADKU ZŁOŻENIA ODWOŁANIA
DECYZJA ODWOŁAWCZEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ

Na posiedzeniu w dniuOKS po rozpatrzeniu odwołania, postanawia:

- utrzymać w mocy decyzję KS
- uchylić decyzję KS i orzec:
.....

Data i podpisy członków odwoławczej komisji stypendialnej: