

**WNIOSK O PRYZNANIE STYPENDIUM REKTORA DLA STUDENTÓW
I ROKU STUDIÓW I STOPNIA / JEDNOLITYCH MAGISTERSKICH W ROKU AKADEMICKIM 20 /20**
(LAUREATÓW LUB FINALISTÓW OLIMPIADY BĄDŹ MEDALISTÓW CO NAJMNIEJ WSPÓŁZAWODNICTWA SPORTOWEGO
O TYTUŁ MISTRZA POLSKI)

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

I. Wnoszę o przyznanie STYPENDIUM REKTORA na podstawie uzyskania:

LP.	OSIĄGNIĘCIA	DATA ZAISTNIENIA ZDARZENIA	MIEJSCE ZAISTNIENIA ZDARZENIA	UWAGI KOMISJI STYPENDIALNEJ
1.	Laureat olimpiady międzynarodowej (o którym mowa w przepisach o systemie oświaty)			
2.	Laureat/finalista olimpiady stopnia centralnego (o którym mowa w przepisach o systemie oświaty)			
3.	Medalista co najmniej współzawodnictwa sportowego o tytuł Mistrza Polski w danym sporcie (o którym mowa w przepisach o sporcie)			

II. Do wniosku dołączam następujące dokumenty (oryginały do wglądu):

1. KSEROKOPIA ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI,
2. KSEROKOPIA DECYZJI O PRZYJĘCIU NA STUDIA,
3. DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY UZYSKANE OSIĄGNIĘCIE.

III. OŚWIADCZENIA ubiegającego się o ww. stypendium:

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 § 1 Kodeksu karnego - oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej określonej w Dziale VII roz. 2 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r. (Dz. U. 2023 poz. 742 z późn. zm.), **oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/am się z obowiązującym na dzień składania wniosku „Regulaminem świadczeń dla studentów ASP im. E. Gepperta we Wrocławiu”, w tym z okolicznościami, które wykluczają uprawnienia do pomocy materialnej. Zobowiązuje się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na zmianę lub uchylenie decyzji.
2. Wniosek wraz z załącznikami stanowi **komplet dokumentacji** niezbędnej przy ubieganiu się o wnioskowane świadczenie, a dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym wg stanu na dzień składania wniosku.
3. Oświadczam, że:
 - a. egzamin maturalny złożyłem w roku szkolnym:/..... ;

b. studiuje równocześnie:

TAK*

NIE

* W PRZYPADKU ODPOWIEDZI POZYTYWNEJ NALEŻY UZUPEŁNIĆ TABELĘ

Nazwa uczelni	Wydział	Kierunek	Rok studiów	Stopień studiów

c. ubiegam się o przyznanie świadczeń na innym kierunku studiów (dotyczy również innych uczelni):

NIE

TAK

4. **Zobowiązuję się do poinformowania Uczelni niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 7 dni od daty zaistnienia zdarzenia o uzyskaniu prawa do pobierania świadczeń na innym kierunku (data wydania decyzji o przyznaniu świadczenia);**

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 na podstawie ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2023 r., poz. 742),
3. Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do procedury przyznania świadczenia. 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.

Wrocław, dnia

Czytelny podpis studenta

WYPEŁNIA KOMISJA STYPENDIALNA

OPINIA REKTORA/KOMISJI STYPENDIALNEJ

Student spełnia warunki określone w art. 91 ust. 2 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce
(Dz. U. 2023 poz. 742 z późn. zm.)

TAK
 NIE

Stypendium rektora:

przyznano
 nie przyznano*
 nie rozpatrzono*

Uzasadnienie:*

Przyznano na okres: od do

Miesięczna wysokość stypendium rektora:

Data i podpis rektora/członków komisji: