

Forma studiów*	S	N	Nr albumu:		Rok studiów:	Rok akademicki: 20... / 20...									
Poziom studiów*	1°	2°	JSM	Kierunek:	W zakresie										
Imię i nazwisko studenta			Nr tel.:			E-mail:									
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>															
Miejsce stałego zamieszkania															
Ulica:				Nr domu:		Nr lokalu:									
Kod:			Miejscowość:												
Gmina / Powiat:				Województwo:											
Nr konta bankowego wnioskodawcy															

Rektor PWSZ w Elblągu

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA
dla studenta Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Elblągu**

Proszę o przyznanie świadczenia w postaci **zapomogi** w kwocie zł
[słownie:.....]

Swoją prośbę motywuję tym, że

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej oświadczam, że moja rodzina (razem ze mną) składa się z osób, prowadzących wspólne gospodarstwo domowe i, że **średni miesięczny dochód [netto] wynosi na 1 osobę zł.**

W obecnym roku akademickim otrzymałem(am) zapomogę: **TAK/NIE*** w miesiącu w kwocie zł.

Otrzymuję stypendium w kwocie zł / miesięcznie.

.....
data i podpis studenta

I. OŚWIADCZENIA ubiegającego się o ww. świadczenie:

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 § 1 Kodeksu karnego - „**Kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8**” – oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej określonej w ustawie z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, **oświadczam, że:**

* właściwe podkreślić

S – stacjonarne / N – niestacjonarne

1° - studia 1 stopnia/ 2° - studia 2 stopnia/ JSM – jednolite studia magisterskie

1. Zapoznałem/am się z obowiązującym na dzień składania wniosku „Szczegółowym regulaminem świadczeń dla studentów PWSZ w Elblągu”.
2. Załączone przeze mnie kopie dokumentów są zgodne z oryginałami.
3. **Zobowiązuje się do poinformowania Uczelni** o uzyskaniu prawa do pobierania świadczenia dla studentów (data otrzymania decyzji o przyznaniu świadczenia) na innym kierunku **w terminie 7 dni od daty otrzymania decyzji**.
4. Zapoznałem/am się z treścią art. 93 ust. 2 pkt. 2 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, i **oświadczam, że do dnia złożenia niniejszego wniosku ukończyłem/am studia:**

TAK

NIE

a. I stopnia, na kierunku w uczelni dnia

b. II stopnia, na kierunku w uczelni dnia

c. jednolite magisterskie, na kierunku..... w uczelni dnia

5. Zapoznałem/am się z treścią art. 93 ust. 2 pkt. 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, i **oświadczam, że do dnia złożenia niniejszego wniosku uczęszczałem/am na studia:**

TAK

NIE

a. w uczelni w okresie od.....do.....,

b. w uczelni w okresie od.....do.....,

c. w uczelni w okresie od.....do.....,

d. w uczelni w okresie od.....do.....,

e. w uczelni w okresie od.....do.....,

f. w uczelni w okresie od.....do.....,

g. w uczelni w okresie od.....do.....,

h. w uczelni w okresie od.....do.....,

i. w uczelni w okresie od.....do.....,

j. w uczelni w okresie od.....do.....,

6. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania PWSZ w Elblągu o wystąpieniu okoliczności powodującej utratę prawa do świadczenia spowodowanej:

1) uzyskaniem tytułu zawodowego;

2) upływem okresu, o którym mowa w art. 93 ust. 2 pkt 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

7. **Jestem** kandydatem na żołnierza zawodowego/żołnierzem zawodowym/funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej/ funkcjonariuszem służb państwowych i otrzymałem pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych/o służbie

TAK

NIE

.....
data i podpis studenta

Klauzula informacyjna

Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Elblągu, działając na podstawie art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanym dalej RODO, informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych studentów przetwarzanych w ramach procesu przyznawania świadczeń dla studentów finansowanych z budżetu państwa jest Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Elblągu (ul. Wojska Polskiego 1, 82-300 Elbląg; www.pwsz.elblag.pl; NIP 578-24-90-793; REGON 170711628).
2. Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Elblągu wyznaczyła Inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony danych osobowych: drogą e-mail na adres: iod@pwsz.elblag.pl.

* właściwe podkreślić

S – stacjonarne / N – niestacjonarne

1° - studia 1 stopnia/ 2° - studia 2 stopnia/ JSM – jednolite studia magisterskie

telefonicznie pod nr 531-040-612, pisemnie na adres siedziby podany w pkt 1 lub bezpośrednio w siedzibie PWSZ w Elblągu.

3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji procesu przyznawania świadczeń dla studentów finansowanych z budżetu państwa studentom Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Elblągu.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.
5. Dane osobowe będą przechowywane w teczkach akt osobowych w archiwum uczelni przez okres 50 lat zgodnie z rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów (Dz.U. 2018.1861).
6. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
7. Student ma prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, przenoszenia, oraz ograniczenia przetwarzania.
8. Student ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą podlegały profilowaniu.
10. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
11. Podanie danych osobowych jest wymagane w celu rozpatrzenia wniosku oraz przyznania świadczeń dla studentów PWSZ w Elblągu. Konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości przyznania świadczeń dla studentów PWSZ w Elblągu

.....
data i podpis studenta

* właściwe podkreślić

S – stacjonarne / N – niestacjonarne

1° - studia 1 stopnia/ 2° - studia 2 stopnia/ JSM – jednolite studia magisterskie