Załącznik nr 5C

do Regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń studentom

Wyższej Szkoły Gospodarki Euroregionalnej im. Alcide De Gasperi w Józefowie

# I. WNIOSEK do Komisji Stypendialnej WSGE o przyznanie

STYPENDIUM REKTORA

na rok akad. 20……./20……..

# II. DANE STUDENTA

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko | | Imię | | | | Nr indeksu | Data urodzenia |
| Adres zameldowania na pobyt stały | | | Adres korespondencyjny | | | |  |
| Kierunek studiów, język studiów, rok rozpoczęcia | Poziom studiów (jednolite / I st./ II st.), profil studiów (praktyczny/ ogólnoakademicki) | | | | Forma studiów ( stacjonarne/ niestacjonarne) | | Rok studiów |
| Stan cywilny | Nazwisko rodowe | | | | Obywatelstwo | | PESEL |
| Nr telefonu domowego oraz telefonu komórkowego | | | | Adres e-mailowy | | |  |

**NUMER KONTA BANKOWEGO:**

# III. OŚWIADCZENIA STUDENTA

1. Oświadczam, że w bieżącym roku złożyłem egzamin maturalny.
2. Oświadczam, że nie ukończyłem żadnych studiów, których ukończenie skutkowałoby brakiem prawa do ubiegania się o stypendium Rektora dla najlepszych studentów.

**Pouczenie: Studentowi, który po ukończeniu jednego kierunku studiów kontynuuje naukę na drugim kierunku studiów, nie przysługują świadczenia pomocy materialnej, chyba że kontynuuje on studia po ukończeniu studiów I st. w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra lub równorzędnego, jednakże nie dłużej niż przez okres dwóch lat.**

1. Świadomy(a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych (odpowiedzialność dyscyplinarna) w Uczelni i konieczności zwrotu nieprawnie pobranych środków finansowych oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty dotyczące wysokości dochodów mojej rodziny, żyjącej we wspólnym gospodarstwie domowym są kompletne i zgodne ze stanem rzeczywistym. Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z 10.05.2018 r. (Dz. U. 2018r. poz. 100) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku, do celów związanych ze studiowaniem w Wyższej Szkole Gospodarki Euroregionalnej im. Alcide De Gasperi w Józefowie.
2. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. kodeksu karnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 1600, z późn, zm.) oświadczam, że nie jestem\*/jestem\* kandydatem na żołnierza zawodowego lub żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy lub otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych. Oświadczam również, że nie jestem\*/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.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2018 r. poz. 100), w celu przetworzenia niniejszego wniosku o udzielenie świadczenia przez Wyższą Szkołę Gospodarki Euroregionalnej im. Alcide de Gasperi w Józefowie, która jednocześnie jest Administratorem Danych Osobowych. W razie wątpliwości co do przetwarzania moich danych, mam prawo zwrócić się do Administratora Bezpieczeństwa Informacji w WSGE Wojciecha Sitka (mail: [wojtek@wsge.edu.pl](mailto:wojtek@wsge.edu.pl)). Oświadczam, że mam świadomość, że podawane przeze mnie dane będą przetwarzane tylko w zakresie realizacji celu ich przetwarzania oraz tylko przez czas niezbędny do tego przetwarzania tj. 5 lat)). Przetwarzanie będzie odbywało się zgodnie z Zarządzeniem nr 2/2018 Rektora WSGE z dnia 5.03.2018 (Polityką Bezpieczeństwa WSGE). Oświadczam, że zapoznałem/am się z prawem żądania wglądu do danych, sprostowania, usunięcia i ograniczenia przetwarzania danych, a także możliwością wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawem do przenoszenia danych oraz cofnięcia niniejszej zgody w dowolnym czasie, co będzie skutkowało odmową przyznania świadczenia. Oświadczam, że mam świadomość, iż przysługuje mi prawo złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych. Dane osobowe podane w niniejszym wniosku nie będą podlegały profilowaniu ani udostępnianiu poza terytorium państwa należącego do Europejskiego Obszaru Gospodarczego, osobom trzecim ani organizacji międzynarodowej. Przetwarzane dane będą zachowane w tajemnicy, z wyjątkiem obowiązku ujawniania, wynikającego z bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa, jak również przypadku, gdy jest to potrzebne w celu wszczęcia lub prowadzenia postępowania karnego, cywilnego lub administracyjnego.

…………………………

data i podpis studenta

IV. Ubiegam się o stypendium Rektora na podstawie:

(proszę zaznaczyć znakiem „x” jeden z poniższych wierszy)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Statusu laureata olimpiady międzynarodowej |  |
| 2 | Statusu laureata ogólnopolskiej olimpiady przedmiotowej |  |
| 3 | Statusu finalisty ogólnopolskiej olimpiady przedmiotowej |  |

# 1. Olimpiady międzynarodowe

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa olimpiady | Organizator olimpiady | Data i miejsce | Zajęte miejsce | Potwierdzenie  (data i podpis) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

# 2. Ogólnopolskie olimpiady przedmiotowe

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa olimpiady | Organizator olimpiady | Data i miejsce | Zajęte miejsce | Potwierdzenie  (data i podpis) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

…………………………………

Data i podpis studenta

…………………………………

Data i podpis kierownika Biura Obsługi Kształcenia