

WNIOSEK O STYPENDIUM REKTORA

nazwisko i imię studenta	
PESEL	
adres zamieszkania	
nr albumu	
rok akademicki	
kierunek studiów	PEDAGOGIKA
poziom studiów	STUDIA I STOPNIA / STUDIA II STOPNIA* * niewłaściwe skreślić
rok studiów	
semestr studiów	
forma studiów	NIESTACJONARNE
nr telefonu kont.	

Przyznane świadczenie proszę przesyłać na rachunek bankowy nr:

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

Zwracam się z prośbą o przyznanie stypendium rektora za:			
1	Wyróżniające wyniki w nauce za rok studiów w poprzednim roku akademickim	średnia ocen za poprzedni rok akademicki (2 semestry)	Potwierdzenie pracownika dziekanatu
			średnia ocen
			podpis, pieczętka
2	Osiągnięcia naukowe		
3	Osiągnięcia artystyczne		
4	Osiągnięcia sportowe we współzawodnictwie co najmniej na poziomie krajowym		

Proszę obowiązkowo wypełnić – właściwe pole zaznaczyć znakiem x						
STUDIUJĘ DODATKOWO	NIE		TAK		studia I stopnia	nazwa uczelni/kierunek/rok
					studia II stopnia	
					jednolite magisterskie	
					doktoranckie	
UKOŃCZYŁAM/ UKOŃCZYŁEM STUDIA	NIE		TAK		studia I stopnia	nazwa uczelni/lata studiów/kierunek
					studia II stopnia	
					jednolite magisterskie	
					doktoranckie	
STUDIOWAŁAM/ STUDIOWAŁEM	NIE		TAK		studia I stopnia	nazwa uczelni/lata studiów/kierunek
					studia II stopnia	
					jednolite magisterskie	
					doktoranckie	
ZŁOŻYŁAM/ ZŁOŻYŁEM WNIOSEK O STYPENDIUM NA INNYM KIERUNKU STUDIÓW	NIE		TAK		studia I stopnia	nazwa uczelni/kierunek/rodzaj stypendium
					studia II stopnia	
					jednolite magisterskie	
					doktoranckie	

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej i cywilnej studentów i doktorantów wynikającej odpowiednio z art. 307 i art. 322 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce za podanie nieprawdziwych informacji, zatajenie danych oraz złożenie fałszywego oświadczenia. oświadczam, że dokumenty dołączone do niniejszego wniosku o udzielenie świadczeń pomocy materialnej stanowią komplet dokumentacji potwierdzającej moją sytuację materialną, a informacje zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i ze stanem faktycznym.

Ponadto zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia dziekanatu o wszelkich zmianach, które wystąpiłyby w okresie od daty złożenia niniejszego wniosku o udzielenie świadczeń pomocy materialnej.

....., dnia20.....r.

.....
podpis studenta

W związku z ubieganiem się o przyznanie świadczenia:

- 1) Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów ubiegania się i przyznawania świadczeń w Koszalińskiej Wyższej Szkole Nauk Humanistycznych zgodnie z art. 6 lit. c, a także art. 6 lit. f Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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).
- 2) Zostałem poinformowany, że administratorem moich danych osobowych jest: Koszalińska Wyższa Szkoła Nauk Humanistycznych, 75-333 Koszalin, ul. Batalionów Chłopskich 79, NIP 669-240-47-50, REGON 320081611.
- 3) Zostałem poinformowany, że w przypadku pytań dotyczących sposobu i zakresu przetwarzania moich danych osobowych oraz przysługujących mi uprawnień związanych z przetwarzaniem danych mogę skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych KWSNH listownie – pocztą tradycyjną (na adres: KWSNH, 75-333 Koszalin, ul. Batalionów Chłopskich 79) lub pocztą elektroniczną (na adres e-mail: uczelnia.kwsnh@wp.pl z dopiskiem w temacie RODO).
- 4) Zostałem poinformowany przez administratora danych o celu i podstawie prawnej przetwarzania moich danych osobowych.
- 5) Zostałem poinformowany o kategoriach odbiorców moich danych osobowych.
- 6) Zostałem poinformowany, że dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w odrębnych przepisach, w tym przez okres archiwizacji dokumentacji.

- 7) Zostałem poinformowany o prawie do żądania od administratora danych dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych.
- 8) Zostałem poinformowany o prawie do cofnięcia zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 9) Zostałem poinformowany o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego – prezesa UODO.
- 10) Zostałem poinformowany, że podanie moich danych osobowych jest warunkiem ubiegania się o świadczenia oraz że nie jestem zobowiązany do ich podania, ale ich niepodanie uniemożliwia rozpatrzenie mojego wniosku.
- 11) Zostałem poinformowany, czy w odniesieniu do moich danych osobowych nie będzie następować zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym profilowanie.

Realizacja zadań w zakresie przyznawania świadczeń znajduje podstawę w ustawie z dnia 20.07.2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2023 roku, poz. 742 z późn. zm.). Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do podania tych danych, gdy ubiega się o przyznanie świadczeń.

....., dnia20.....r.

.....
podpis studenta

ADNOTACJE CZŁONKÓW UKS			
	przyznano		nie przyznano
	w kwocie [zł]		z powodu:
Stypendium rektora			
Podpisy przewodniczącego i członków UKS			