

Data złożenia wniosku podpis przyjmującego.....

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SPECJALNEGO DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Proszę o przyznanie mi stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych zgodnie z Regulaminem pomocy materialnej, ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń materialnych dla studentów Wyższej Szkoły Agrobiznesu w Łomży na rok akademicki

.....
miejsowość i data

.....
podpis

Wypełnia student (wyraźne pismo – litery drukowane)

Dane osoby ubiegającej się o przyznanie stypendium

Imię Nazwisko:		PESEL*:		
Tryb studiów	Dzienne <input type="checkbox"/>	Zaoczne <input type="checkbox"/>		
Wydział	Rolniczo-Ekonomiczny <input type="checkbox"/>	Techniczny <input type="checkbox"/>		Medyczny <input type="checkbox"/>
Kierunek studiów:		Nr albumu:		
Rok studiów:	Semestr:		Grupa:	
Miejsce zamieszkania *	Ulica	Nr domu	Nr mieszkania	Miejscowość
		Kod	Poczta	
Telefon kontaktowy*:		Adres e-mail*:		

*- Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności zaliczył mnie do stopnia niepełnosprawności.

*- Orzeczonego stopień niepełnosprawności ma charakter:

- trwały i orzeczenie wydano na stałe
- tymczasowy i orzeczenie wydano na okres do

*- Komisja Lekarska ds. Inwalidztwa i Zatrudnienia zaliczyła mnie do grupy inwalidzkiej

*- Inne

Do wniosku załączam zaświadczenie potwierdzające ww. sytuację.

<p>Oświadczenie</p> <p>Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że :</p> <p>-wszystkie dane wypisane we wniosku są prawdziwe, kompletne i zgodne ze stanem faktycznym</p> <p>-zapoznałem się z warunkami wymaganymi do otrzymania stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych</p> <p style="text-align: right;">..... data i podpis studenta</p>	<p>Załączniki</p> <p>Do wniosku dołączam następujące dokumenty:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. kopia orzeczenia o niepełnosprawności <input type="checkbox"/> 2. zaświadczenie o niekorzystaniu ze środków PEFRON-u, dotyczy Programu Student II 3. 4. <p style="text-align: right;">..... data i podpis studenta</p>
	<p>Upoważnienie</p> <p>Upoważniam Międzywydziałową Komisję Stypendialną przy Wyższej Szkole Agrobiznesu w Łomży do kontroli prawdziwości podanych przeze mnie we wniosku informacji w następujących instytucjach: KRUS, ZUS, PFRON</p> <p style="text-align: right;">..... data i podpis studenta</p>
<p>Oświadczam, że nie pobieram pomocy materialnej na innej Uczelni RP.</p> <p style="text-align: right;">..... data i podpis studenta</p>	

*) Dane osobowe wymagające zgody

TAK	Oświadczam, , iż na podstawie [dla danych osobowych zwykłych art. 6 ust. 1 lit. a / dla danych osobowych wrażliwych art. 9 ust. 1 lit. a] RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (*) do celów stypendialnych w Wyższej Szkole Agrobiznesu z siedziba przy ul. Studenckiej 19.
NIE	

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis osoby składającej kwestionariusz)

- Administratorem zbieranych i przetwarzanych Pani/Pana danych osobowych jest Wyższa Szkoła Agrobiznesu w Łomży z siedziba przy ul. Studenckiej 19. Może Pani/Pan skontaktować się z nami osobiście lub telefonicznie pod numerem 86/216-94-97.

-W celu uzyskania informacji dotyczących przetwarzanych przez skrócona nazwa ADO danych osobowych może się Pani/Pan skontaktować z naszym Inspektorem Ochrony Danych Paulina Zabielska za pośrednictwem korespondencji e-mail kierowanej na adres: paulina.zabielska@wsa.edu.pl

- Pani /Pana dane osobowe zbierane do celów stypendialnych w Wyższej Szkole Agrobiznesu w Łomży przetwarzamy na podstawie Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego - Prawo o szkolnictwie Wyższym z dnia 16 września 2016 r. Rozdział 2 Prawa i obowiązki studentów i Regulaminie przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów Wyższej szkoły Agrobiznesu w Łomży. Dane te będą przekazywane uprawnionym instytucjom wyłącznie na podstawie obowiązującego prawa. Podanie tych danych jest niezbędne w procesie kształcenia na naszej Uczelni.

- Dane osobowe które zbieramy na podstawie Pani/Pana zgody są przetwarzane w związku z realizacją celów w procesie weryfikacji stypendialnej w Wyższej Szkole Agrobiznesu w Łomży. Niepodanie tych danych lub brak zgody na ich przetwarzanie nie spowoduje dla Pani/ Pana żadnych negatywnych okoliczności.

- Może Pan/Pani wycofać swoją zgodę w dowolnym momencie. W tym celu należy zwrócić się pisemnie do Administratora Danych.

- Dane osobowe, które zebraliśmy na podstawie Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego i Regulaminu przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej będziemy przetwarzać przez okres trwania studiów, a po jego ustaniu przez kolejnych 50 lat w celu archiwizacji. Dane osobowe, które zebraliśmy na podstawie Pana/Pani zgody będziemy przetwarzać do czasu utraty ich przydatności dla Wyższej Szkoły Agrobiznesu w Łomży lub momentu cofnięcia zgody.

- Ma Pani /Pan prawo dostępu do treści podanych danych oraz możliwość ich uzupełnienia i aktualizowania. Ma Pani/Pan prawo żądać wstrzymania przetwarzania, lub usunięcia danych, które zebraliśmy za Pani/Pana zgodą. Równocześnie ma Pani/Pan prawo do przeniesienia swoich danych osobowych.

- Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku przetwarzania zebranych danych osobowych w sposób sprzeczny z rozporządzeniem RODO

Oświadczam, iż zostałem/am zapoznany z przysługującymi mi prawami dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych przez Wyższą Szkołę Agrobiznesu w Łomży.

.....

Podpis

