

Date złożenia wniosku:
..... podpis osoby przyjmującej

WNIOSEK DO KOMISJI STYPENDIALNEJ

o przyznanie w roku akademickim

STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
--

DANE STUDENTA

Nazwisko i imię <input type="text"/>	
Numer albumu <input type="text"/>	
Kierunek studiów <input type="text"/>	Semestr nr
Telefon kontaktowy <input type="text"/>	

Proszę o przekazanie stypendium na rachunek bankowy nr

<input type="text"/>

UZASADNIENIE WNIOSKU

- 1. Orzeczony stopień niepełnosprawności¹:

- 2. Charakter orzeczonego stopnia niepełnosprawności²:

.....
data i podpis studenta

1. Zgodnie z posiadanym dokumentem proszę określić stopień niepełnosprawności: lekki, umiarkowany lub znaczny
2. Trwały czy okresowy: jeśli orzeczenie ma charakter okresowy – proszę wpisać datę jego ważności

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 KK w zw. z § 6 KK, iż kto składając oświadczenie mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, **oświadczam, że złożone przeze mnie oświadczenia i dokumenty są zgodne z prawdą.**

Ponadto oświadczam, że:

1. Jestem świadomy, że stypendium z tytułu niepełnosprawności mogę pobierać tylko na jednym kierunku studiów, jeśli studiuje równolegle.
 2. Jestem świadomy, że stypendium z tytułu niepełnosprawności nie przysługuje mi, jeśli ukończyłem już jeden kierunek studiów, a studia obecne nie są kontynuacją studiów po ukończeniu studiów I st. w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra lub równorzędnego.
 3. Zapoznałem się z Regulaminem ustalania, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów WSISiZ.
 4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wyższą Szkołę Informatyki Stosowanej i Zarządzania ul. Newelska 6, 01-447 Warszawa w celu przyznania stypendium. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE.L.2016.119.1 z dnia 4 maja 2016 r.).
 5. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.
- Magister: posiadam/nie posiadam*
 - Licencjat/inżynier: posiadam/nie posiadam*
 - Dotychczasowe studia: **tak** (czas trwania studiowaniamcy/lat)/**nie***
 - Spełniam przesłankę, o której mowa w art. 93 ust. 4 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (*W przypadku gdy niepełnosprawność powstała w trakcie studiów lub po uzyskaniu tytułu zawodowego, student może otrzymać świadczenie, o którym mowa w art. 86 ust. 1 pkt 2, tylko na jednym kolejnym kierunku studiów, jednak nie dłużej niż przez okres 6 lat*): **tak/nie***

*niepotrzebne skreślić

.....
data i podpis studenta

Obowiązek informacyjny

Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że:

na podstawie art. 13 ust.1 i 2 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) – zwanego dalej Rozporządzeniem:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych jest: Wyższa Szkoła Informatyki Stosowanej i Zarządzania, ul. Newelska 6, 01-447 Warszawa – reprezentowana przez Rektora (dalej w treści „ADO”);
- 2) ADO umożliwia bezpośredni kontakt za pomocą e-mail: wit@wit.edu.pl lub drogą pocztową na adres: ul. Newelska 6, 01-447 Warszawa; ADO powołał również Inspektora Ochrony Danych Osobowych z którym można się skontaktować wysyłając wiadomość e-mail na adres: iod@wit.edu.pl lub telefonicznie: 22 3486-526
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane przez ADO w celu umożliwienia kontaktu ze mną w związku z działalnością Wyższej Szkoły Informatyki Stosowanej i Zarządzania oraz w celu przyznania stypendium. Podstawą przetwarzania moich danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia PE i Rady 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych);
- 4) podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże rozumiem, że odmowa ich podania uniemożliwi realizację celu o którym mowa w ust. 3; w każdej chwili przysługuje mi prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 5) Moje dane osobowe będą ujawniane:
 - a) Pracownikom ADO upoważnionym do ich przetwarzania;
 - b) dostawcom usług prawnych i doradczych w przypadku dochodzenia przez ADO roszczeń związanych z prowadzona działalnością;

z zachowaniem wszelkich gwarancji zapewniających bezpieczeństwo przekazywanych danych.

- 6) Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego;
- 7) Moje dane będą przechowywane przez ADO przez okres niezbędny dla realizacji celów określonych w ust. 3;
- 8) Przysługuje mi prawo dostępu do moich danych oraz ich sprostowania, gdy są one nieprawidłowe;
- 9) W przypadkach określonych przepisami prawa przysługuje mi prawo do żądania usunięcia danych, żądania ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
- 10) Wobec mojej osoby nie będą podejmowane zautomatyzowane decyzje (decyzje bez udziału człowieka), w tym moje dane nie będą podlegały profilowaniu;
- 11) Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli przy przetwarzaniu moich danych osobowych ADO narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.

.....
data i podpis studenta