

Data złożenia wniosku:.....
.....
podpis osoby przyjmującej

WNIOSEK DO KOMISJI STYPENDIALNEJ

o przyznanie w roku akademickim

STYPENDIUM REKTORA z tytułu osiągnięć artystycznych

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

Proszę o przyznanie stypendium dla rektora na podstawie osiągnięć artystycznych uzyskanych w roku akademickim

1. Uczestnictwa w konkursach, przeglądach, festiwalach

Lp.	Nazwa konkursu, przeglądu, festiwalu; data; organizator	Dziedzina	Liczba punktów
1			
2			

2. Publikacja osiągnięć artystycznych

Lp.	Tytuł albumu, płyty, prezentacji	Dziedzina	Liczba punktów
1			
2			

3. Organizacja przedsięwzięć o charakterze artystycznym

Lp.	Nazwa, miejsce i data przedsięwzięcia	Dziedzina	Liczba punktów
1			
2			

.....
data i podpis studenta

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 rektora dla najlepszych studentów mogą pobierać tylko na jednym kierunku studiów, jeśli studiuje równolegle.
 2. Jestem świadomy, że stypendium rektora dla najlepszych studentów 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***

*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 uchylecia 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 umożliwi 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 uchylecia 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
