

Bielsko-Biała, dnia.....

Wpłynęło dnia

L. dz.

Nazwisko i imię..... Nr albumu.....

Rok studiów..... Semestr.....

Adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy..... Nazwa grupy

Rodzaj studiów: stacjonarne / niestacjonarne *

Kierunek studiów: Finanse i Rachunkowość / Informatyka / Bezpieczeństwo Wewnętrzne / Prawo / Administracja / Cyberprzestrzeń i Komunikacja Społeczna / Logistyka *

Nr rachunku bankowego: _____

WNIOSEK STUDENTA O PRZYZNANIE ZAPOMOGI

Uzasadnienie wniosku

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Wysokość średniego miesięcznego dochodu netto w przeliczeniu na jednego członka rodziny pozostającego ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym – wyliczona za poprzedni miesiąc wynosi zł

Dotychczas otrzymane zapomogi:

.....
.....

Załączniki do wniosku:

- 1).....
- 2).....
- 3).....

Oświadczam, że:

- posiadam status studenta dłużej niż przez okres 6 lat **TAK/ NIE***(*obliczając okres posiadania statusu studenta należy uwzględnić wszystkie okresy studiowania na wszystkich uczelniach*);
- ukończyłem/am studia I stopnia **TAK / NIE***;
- ukończyłem/am studia II stopnia **TAK / NIE***;
- ukończyłem/am jednolite studia magisterskie **TAK / NIE***;
- jestem kandydatem(tką) na żołnierza zawodowego lub żołnierzem zawodowym który podjął(ła) studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymałem(am) pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych **TAK / NIE***;

- jestem funkcjonariuszem(szką) służby państwowej w służbie kandydackiej lub funkcjonariuszem(szką) służby państwowej który podjął(ęła) studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymałem(am) pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie **TAK / NIE***;
- zapoznałem/am się z Regulaminem świadczeń dla studentów Wyższej Szkoły Finansów i Prawa w Bielsku-Białej oraz **nie ubiegam się o przyznanie ani nie pobieram w/w stypendium na innym kierunku/ wydziale ani na innej uczelni.**

* niepotrzebne skreślić

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1 w zw. z § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1600 z późn. zm.) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych oraz obowiązku zwrotu nieprawnie pobranej zapomogi, **oświadczam**, że podane wyżej informacje, są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

Bielsko-Biała dnia.....

.....
własnoręczny podpis studenta

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 art. 14 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję, iż:

m) **Administratorem** Pani/Pana danych osobowych jest Rektor Wyższej Szkoły Finansów i Prawa w Bielsku-Białej

z siedzibą w Bielsku-Białej, ul. Tańskiego 5, 43-382 Bielsko-Biała.

Dane kontaktowe administratora:

Kontakt z administratorem danych osobowych jest możliwy za pośrednictwem adresu email: ado@wsfip.edu.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych:

Administrator Danych Osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (kontakt za pomocą adresu email: iod@wsfip.edu.pl) z którym można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem.

n) **Cele przetwarzania i podstawa prawna przetwarzania:**

Dane osobowe przetwarzane Pani/Pana przetwarzane są zgodnie z Ustawą Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce

z dnia 20 lipca 2018r. Dz.U. poz. 1668 .

o) **Okres przechowywania danych:**

Dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji Ustawy "Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce".

p) **Przysługuje Pani/Panu prawo do:**

- dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, oraz prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie .
- wniesienia skargi do organu nadzorczego , którym jest Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), jeżeli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

Adres organu nadzorczego: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa Telefon: 22 860 70 86 elektroniczną skrynkę podawczą dostępną na stronie: <https://www.uodo.gov.pl/pl/p/kontakt>

STWIERDZAM: (wypełnia pracownik Uczelni)*

– kompletność złożonych dokumentów przedłożonych przez studenta,

– wezwano studenta do uzupełnienia wniosku w dniu

– wniosek został uzupełniony w dniu

* niepotrzebne skreślić.....

.....
(podpis pracownika administracyjnego)