

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....
Kierunek/specjalność

.....
Rok studiów/ forma studiów
Studia pierwszego stopnia/studia drugiego stopnia/jednolite magisterskie*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SAMODZIELNOŚCI FINANSOWEJ WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z żadnym z rodziców, opiekunów prawnych lub faktycznych oraz spełniam jeden z następujących warunków*:

- ukończyłam/em 26 rok życia (należy dołączyć kopię dowodu osobistego oryginał do wglądu)
- mam na utrzymaniu dzieci niepełnoletnie/dzieci pobierające naukę do 26. roku życia (jeżeli 26. rok życia przypada w ostatnim roku studiów, do ich ukończenia) /dzieci niepełnosprawne bez względu na wiek** (należy dołączyć kopię aktu urodzenia – oryginał do wglądu)
- pozostaję w związku małżeńskim (należy dołączyć kopię aktu małżeńskiego – oryginał do wglądu)
- osiągnąłem/ęłam** pełnoletność przebywając w pieczy zastępczej
- posiadam stałe źródło dochodów i mój przeciętny miesięczny dochód w poprzednim roku podatkowym oraz w roku bieżącym w miesiącach poprzedzających miesiąc złożenia oświadczenia, jest wyższy lub równy 1,15 sumy kwoty określonej w art. 5 ust. 1 i kwoty określonej w art. 6 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych,¹

Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

* właściwe zaznaczyć

** niepotrzebne skreślić

¹ Ciężar udowodnienia posiadania stałego źródła dochodu spoczywa na studencie. Może on udokumentować powyższe przedstawiając m.in. zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu, umowy cywilnoprawne (umowa zlecenie, o dzieło), decyzje właściwego organu o przyznaniu renty, wyrok sądowy zasądający alimenty, itp.

Klauzula Informacyjna dla studenta ubiegającego się o świadczenie stypendialne

Zgodnie z art. 13 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. Urz. UE L 119/1 z 04.05.2016), zwanego dalej „RODO” Akademia Bialska im. Jana Pawła II informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Akademia Bialska im. Jana Pawła II z siedzibą przy ulicy Sidorskiej 95/97, 21-500 Biała Podlaska.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym kontakt możliwy jest pod numerem tel. nr +48 833449982 lub adresem email: od@akademiabialska.pl,
3. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest: art. 86 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz. U. z 2023 poz. 742) w związku z art. 6 ust. 1 lit c) oraz art. 9 ust. 2 lit. b) RODO.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach: rozpatrzenia wniosku i/lub przyznania oraz wypłaty i rozliczenia świadczeń dla studentów, a także dla celów statutowych, statystycznych i archiwalnych w związku z wypełnieniem obowiązków wynikających z przepisów prawa i ustaw pokrewnych w związku z realizacją zadań udzielania studentom świadczeń.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do czasu wydania prawomocnej decyzji stypendialnej.
6. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty przetwarzające dane w imieniu Uczelni oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, żądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do ubiegania się o przyznanie świadczenia stypendialnego.
10. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.
11. Administrator nie ma zamiaru przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Biała Podlaska,

.....
(podpis wnioskodawcy)