

Wniosek wpłynął dnia:
data

Załącznik nr 4
do Regulaminu świadczeń dla studentów
Akademii Białskiej im. Jana Pawła II

Rektor
Akademii Białskiej im. Jana Pawła II

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM REKTORA

W ROKU AKADEMICKIM 20/20.....

DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY

Nazwisko: **Imię:**

Data urodzenia: Miejsce urodzenia:

Pesel: **Nr albumu:**

Kierunek/Rok studiów/Forma:

Studia pierwszego/drugiego stopnia/jednolite magisterskie :

Adres stałego zameldowania:

Adres do korespondencji:

Aktualny nr telefonu/e-mail:

Proszę o przekazywanie przyznanych świadczeń pieniężnych na konto

Nr rachunku																			
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROSZĘ O PRYZNANIE STYPENDIUM REKTORA:

Załączniki szt.:

OBOWIĄZKOWE OŚWIADCZENIE

Upředzony(a) o odpowiedzialności karnej za przestęstwo określone w art. 286 § 1 kk – „**Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.**” - oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz. U. z 2023 poz. 742), oświadczam, że:

zapoznałem(am) się z treścią § 4 Regulaminu Świadczeń dla studentów AB * - **właściwe zaznaczyć (X, żaden punkt nie może pozostać bez zaznaczenia):**

1. **ukończyłem(am) studia:**

- TAK** pierwszego stopnia, drugiego stopnia, jednolite magisterskie
 NIE

2. **rozpocząłem/(am) studia lecz ich nie ukończyłem/(am) np. rezygnacja, skreślenie (podać wszystkie rozpoczęte kierunki studiów):**

- TAK**
 pierwszego stopnia -
(podać wszystkie daty rozpoczęcia studiów oraz semestry z którego nastąpiła rezygnacja lub skreślenie, kierunek, nazwa uczelni)

.....

.....

- drugiego stopnia -
(podać wszystkie daty rozpoczęcia studiów oraz semestry z którego nastąpiła rezygnacja lub skreślenie, kierunek, nazwa uczelni)

- jednolite magisterskie
(podać wszystkie daty rozpoczęcia studiów oraz semestry z którego nastąpiła rezygnacja lub skreślenie, kierunek, nazwa uczelni)

NIE

3. **łąćny okres studiowania na studiach pierwszego stopnia (łąćnie wszystkie rozpoczęte semestry):**
(wpisać liczbę semestrów)

4. **łąćny okres studiowania na studiach drugiego stopnia (łąćnie wszystkie rozpoczęte semestry):**
(wpisać liczbę semestrów)

PROSZĘ DRUKOWAĆ DWUSTRONNIE !

5. łączny okres studiowania na jednolitych studiach magisterskich (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry):
(wpisać liczbę semestrów)

6. w dniu złożenia wniosku studiuję na innym kierunku studiów:

TAK

.....
(podać rok rozpoczęcia studiów, nazwę uczelni, kierunek, planowany termin ukończenia)

oraz złożyłem(am) na wyżej wymienionym kierunku studiów wniosek o świadczenie stypendialne: tak nie

NIE

*§ 4 Regulaminu Świadczeń dla studentów AB:

1. Świadczenia, o których mowa w §2 ust. 2 Regulaminu:

- 1) przysługują na studiach pierwszego stopnia, drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich
- 2) nie przysługują studentowi posiadającemu tytuł zawodowy:
 - a) magistra, magistra inżyniera albo równorzędny,
 - b) licencjata, inżyniera albo równorzędny, jeżeli ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia;
- 3) nie przysługują studentom, którzy są kandydatami na żołnierzy zawodowych lub żołnierzami zawodowymi, którzy podjęli studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymali pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych;
- 4) nie przysługują studentom, którzy są funkcjonariuszami służb państwowych w służbie kandydackiej albo będącym funkcjonariuszami służb państwowych, którzy podjęli studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymali pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie.

2. Łączny okres, przez który przysługują świadczenia o których mowa w §2 ust. 2 Regulaminu wynosi 12 semestrów, bez względu na ich pobieranie przez studenta, z zastrzeżeniem, że w ramach tego okresu świadczenia przysługują na studiach:

- 1) pierwszego stopnia – nie dłużej niż przez 9 semestrów,
- 2) drugiego stopnia – nie dłużej niż przez 7 semestrów.

3. Do okresu, o którym mowa w § 4 ust. 3 Regulaminu Świadczeń dla studentów wlicza się wszystkie rozpoczęte przez studenta semestry na studiach o których mowa w ust.2 pkt. 1, w tym semestry przypadające w okresie korzystania z urlopow od zajęć z wyjątkiem semestrów na kolejnych studiach pierwszego stopnia rozpoczętych lub kontynuowanych po uzyskaniu pierwszego tytułu zawodowego licencjata, inżyniera albo równorzędnego. W przypadku kształcenia się na kilku kierunkach studiów semestry odbywane równocześnie traktuje się jako jeden semestr.

4. Przepisy o których mowa powyżej stosuje się odpowiednio do studentów, którzy kształcili się lub uzyskali tytuły zawodowe za granicą.

- zapoznałem(am) się z Regulaminem świadczeń dla studentów AB;
- zapoznałem(am) się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych;
- w przypadku nienależnie pobranych świadczeń stypendialnych zobowiązuję się je niezwłocznie zwrócić na rachunek funduszu stypendialnego (zgodnie z § 32 ust. 3 Regulaminu świadczeń dla studentów AB).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uczelnię dla celów stypendialnych.

.....
(własnoręczny czytelny podpis studenta)

Średnia arytmetyczna ocen uzyskana za poprzedni rok akademicki.

Średnia z dwoma miejscami ,

po przecinku:

.....
(wypełnia/potwierdza Dziekanat)

Łączna ilość punktów:

.....
podpis Rektora

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 Białska im. Jana Pawła II informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Akademia Białska 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: iod@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)