

[illegible]

II. PROSZĘ O PRYZNANIE STYPENDIUM REKTORA ZA:	
---	--

Symbol	Rodzaj osiągnięcia	Data osiągnięcia
1A	Tytuł laureata olimpiady międzynarodowej	
1B	Tytuł laureata olimpiady stopnia centralnego	
1C	Tytuł finalisty olimpiady stopnia centralnego	

Symbol	Rodzaj osiągnięcia	Rodzaj sportu	Data osiągnięcia	Podpis i pieczęć kierownika/z-cy kierownika Studium Wychowania Fizycznego i Sportu jako potwierdzenie osiągnięcia
2A	Złoty medal we współzawodnictwie sportowym o tytuł Mistrza Polski			
2B	Srebrny medal we współzawodnictwie sportowym o tytuł Mistrza Polski			
2C	Brązowy medal we współzawodnictwie sportowym o tytuł Mistrza Polski			
2D	Medal we współzawodnictwie międzynarodowym			

III. KLAUZULA INFORMACYJNA

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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1:

1. Administratorem danych przetwarzanych w związku z przyznawaniem świadczeń studentom oraz innym osobom uprawnionym jest Wyższa Szkoła Biznesu, Mediów i Reklamy (adres: ul. Szolc-Rogozińskiego 3, 02-777 Warszawa), reprezentowana przez Rektora.
2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przyznawania świadczeń.
3. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przez okres archiwizacji dokumentacji.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia (tj. wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze).
5. Dane osobowe będą ujawniane osobom upoważnionym do przetwarzania danych w imieniu administratora.
6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
 - żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Realizacja zadań w zakresie przyznawania świadczeń znajduje podstawę w ustawie z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2020 r. poz. 85). Osoba, której dane dotyczą, jest zobowiązana do podania tychże danych, gdy ubiega się o przyznanie świadczeń.

IV. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY W SPRAWIE STYPENDIUM REKTORA W ROKU AKADEMICKIM/..... – obowiązkowo wypełnić

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji – art. 233 § 1 kk („kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”), odpowiedzialności na podstawie 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 odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że:

- podane przeze mnie dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym;
- przedłożone przeze mnie załączniki dokumentują wszystkie moje osiągnięcia podczas nauki w szkole ponadpodstawowej;
- nie pobieram stypendium socjalnego, stypendium dla osób niepełnosprawnych, zapomogi, stypendium rektora na innej uczelni lub innym kierunku studiów;
- zapoznałem/am się z zasadami przyznawania świadczeń określonymi w Regulaminie świadczeń oraz z odpowiednimi zarządzeniami do wyżej wymienionego Regulaminu, w tym z okolicznościami, które wykluczają uprawnienia do świadczeń;
- zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie pobranych świadczeń z otrzymywanych stypendiów.

1. Studiuję dodatkowo: **(obowiązkowo wypełnić)**

☐ NIE

☐ TAK studia: ☐ I stopnia ☐ II stopnia ☐ jednolite magisterskie ☐ doktoranckie

(podać nazwę uczelni, rok i kierunek studiów) _____

2. Złożyłem/am wniosek o stypendium na innym kierunku: **(obowiązkowo wypełnić)**

☐ NIE

☐ TAK studia: ☐ I stopnia ☐ II stopnia ☐ jednolite magisterskie ☐ doktoranckie

(podać rodzaj stypendium, nazwę uczelni, kierunek studiów) _____

W przypadku pobierania świadczeń na innym kierunku studiów lub innej uczelni zobowiązuję się niezwłocznie pisemnie powiadomić o tym fakcie Komisję Stypendialną.

Lista załączników:

DOKUMENTACJA DO WNIOSKU TYLKO W JĘZYKU POLSKIM

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

miejscowość, data

czytelny podpis Studenta

V. ADNOTACJE DSSS

Wezwanie do uzupełnienia dokumentacji w dniu _____

Zobowiązuję się do uzupełnienia powyższych dokumentów do dnia _____.

Zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku nieuzupełnienia wskazanej dokumentacji wniosek pozostanie bez rozpoznania.

podpis Studenta

Dodatkowe adnotacje DSSS:

VI. WYPEŁNIA KOMISJA KWALIFIKACYJNA

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- ☐ pozytywnie oceniła osiągnięcia, zdobyte przez studenta w trakcie nauki w szkole ponadpodstawowej
- ☐ negatywnie oceniła osiągnięcia, zdobyte przez studenta w trakcie nauki w szkole ponadpodstawowej i rekomenduje przyznanie stypendium rektora na I roku studiów w roku egzaminu maturalnego
- ☐ nie rekomenduje przyznania stypendium rektora na I roku studiów w roku egzaminu maturalnego, z powodu

Podpisy członków Komisji Kwalifikacyjnej:

- | | | |
|----------|-----------|-----------|
| 1. _____ | 6. _____ | 11. _____ |
| 2. _____ | 7. _____ | 12. _____ |
| 3. _____ | 8. _____ | 13. _____ |
| 4. _____ | 9. _____ | 14. _____ |
| 5. _____ | 10. _____ | 15. _____ |

VII. Wypełnia pracownik DSSS

	PRYZNANE	WYSOKOŚĆ PRYZNANEGO STYPENDIUM
STYPENDIUM REKTORA	ODMOWA	

PIECZĄTKA, PODPIS PRACOWNIKA