
Imię i nazwisko (nr albumu)

Opole, dnia _____

Pesel _____

email: _____

program: _____

etap: _____

stopień: _____

Numer wniosku: _____

forma: _____

Data wpływu: _____

telefon: _____

adres: _____

konto: _____

**Komisja stypendialna
studentów
Politechnika Opolska**

**Wniosek o przyznanie stypendium
dla osób niepełnosprawnych na rok akademicki 2022/2023**

Proszę o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych.

Uzasadnieniem mojego wniosku jest

.....

Dokument:.....

.....

OŚWIADCZENIE

Świadomy / a konsekwencji za podanie nieprawdziwych danych, pod rygorem odpowiedzialności dyscyplinarnej, określonej w przepisie art. 307* i nast. ustawy, włącznie z wydaleniem z Uczelni oraz mając na uwadze, że:

1) łączny okres, przez który studentowi przysługują świadczenia wynosi 12 semestrów, bez względu na ich pobieranie przez studenta, z zastrzeżeniem, że w ramach tego okresu świadczenia przysługują na studiach:

a) pierwszego stopnia – nie dłużej niż przez 9 semestrów,

b) drugiego stopnia – nie dłużej niż przez 7 semestrów;

2) świadczenia nie przysługują studentowi posiadającemu tytuł zawodowy magistra, magistra inżyniera albo równorzędny, niezależnie kiedy został on uzyskany i na jakim kierunku studiów; licencjata, inżyniera albo równorzędny, jeżeli student ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia;

3) przepisy mają zastosowanie również do studentów, którzy kształcili się lub uzyskali tytuły zawodowe za granicą;

4) świadczenia otrzymane na podstawie nieprawdziwych danych podlegają natychmiastowemu zwrotowi

- bezwzględnie oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam także, że:

1) nie będę pobierał / a świadczeń na innym kierunku studiów niż wskazany w niniejszym wniosku oraz na żadnym kierunku studiów na innej uczelni,

2) studiuję równocześnie TAK/NIE**, jeśli TAK, należy podać:

nazwa uczelni: _____

kierunek i stopień studiów: _____

rok studiów: _____

planowany termin ukończenia studiów: _____

3) studiowałem / am wcześniej TAK/NIE**, jeśli TAK, należy podać:

nazwa uczelni: _____

data rozpoczęcia studiów: _____

data zakończenia studiów / data skreślenia _____

4) ukończyłem / am studia TAK/NIE**, jeśli TAK, należy podać:

nazwa uczelni: _____

kierunek i stopień studiów: _____

rok ukończenia studiów: _____

uzyskany tytuł: _____

Oświadczam nadto, że:

1) nie jestem żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej, a także, że nie jestem funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej ani funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów właściwych dla tych służb;

2) zapoznałem / am się z Regulaminem;

3) wiem o odpowiedzialności karnej za przestępstwo oszustwa określone w art. 286 Kodeksu karnego: „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.”.

* „Art. 307 1. Student podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyn uchybiający godności studenta. 2. Za ten sam czyn student nie może być ukarany jednocześnie przez rektora i komisję dyscyplinarną.”

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

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 (RODO) informujemy, że:

- 1) administratorem danych osobowych jest Uczelnia, 45-758 Opole, ul. Prószkowska 76,
- 2) administrator powołał inspektora ochrony danych w Uczelni nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, który dostępny jest pod adresem: iod@po.edu.pl;
- 3) Pani / Pana dane osobowe oraz podane przez Panią / Pana dane członków rodziny przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania o przyznanie świadczeń dla studentów, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1-4 ustawy, w trybie i na zasadach określonych w Regulaminie przyznawania świadczeń dla studentów. Dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
- 4) dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane przez okres trwania studiów, a następnie zostaną poddane archiwizacji, zgodnie z właściwymi przepisami prawa;
- 5) dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom ani przekazane do państwa trzeciego / organizacji międzynarodowej. Odbiorcą danych osobowych mogą zostać jedynie podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa;
- 6) posiada Pani / Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 7) dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu;
- 8) podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji celów do jakich zostały zebrane.

Potwierdzam prawdziwość informacji zawartych w powyższym oświadczeniu.

Potwierdzam zapoznanie się z treścią zamieszczoną powyżej klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych.

Wyrażam zgodę na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej - USOSweb w postępowaniu wszczętym niniejszym wnioskiem. Jako adres elektroniczny wskazuję adres e-mail znajdujący się we wniosku o przyznanie stypendium

Opole, dnia _____

_____ *podpis studenta*