



**OŚWIADCZENIA WNIOSKUJĄCEGO O STYPENDIUM SPECJALNE DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH  
W ROKU AKADEMICKIM 2017/2018**

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielenie nieprawdziwych informacji – art. 233 § 1 KK, odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 KK oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że:

- podane wyżej informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym;
- zapoznałam/em się z obowiązującym „Regulaminem przyznawania świadczeń pomocy materialnej ze środków budżetu państwa dla studentów Wyższej Szkoły Kultury Społecznej i Medialnej w Toruniu”;
- nie jestem osobą, o której mowa w art. 194 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym;
- w przypadku zaistnienia okoliczności mających wpływ na zmianę treści oświadczenia zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić o tym fakcie Komisję Stypendialną oraz wyrażam zgodę na zmianę/uchylenie decyzji stypendialnej w rozumieniu art. 155 KPA;
- zobowiązuje się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń.

**Ponadto oświadczam, że:**

1. **Studiuje dodatkowo:**  TAK  NIE

**Studia:**  I stopnia  II stopnia  jednolite magisterskie

Nazwa Uczelni, rok i kierunek studiów: .....

2. **Odbyłam/em już studia:**  TAK  NIE

**Studia:**  I stopnia  II stopnia  jednolite magisterskie

Nazwa Uczelni, lata i kierunek studiów, data obrony .....

3. **Po ukończeniu studiów I stopnia – studiowałam/em, ale nie ukończyłam/em studiów:**

II stopnia  jednolitych magisterskich

TAK – przez ile lat pobierałam/em pomoc materialną ..... (Student, który po ukończeniu studiów I stopnia podjął ww. studia i ich nie ukończył zobowiązany jest do przedstawienia zaświadczenia o wszystkich formach i okresie otrzymanej pomocy materialnej).

NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016, poz. 922 z późn. zm.) w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia postępowania w sprawie przyznawania stypendium rektora dla najlepszych studentów i realizacji niniejszego wniosku. Wiem, że przysługuje mi prawo do wglądu i poprawiania moich danych.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis studenta)