

Nr wniosku: /20.../

Data wpływu:

Podpis osoby przyjmującej:

Uwagi:

.....

WNIOSEK O PRYZNANIE ZAPOMOZI

rok akademicki/.....

I. Nazwisko: Imię:

Adres zamieszkania:

Adres do korespondencji:

E-mail: Tel.:

II. Kierunek studiów:

Specjalność:

Rok studiów: Nr albumu:

Studia*: stacjonarne niestacjonarne I stopnia II stopnia

III. Proszę Komisję Stypendialną o przyznanie jednorazowej zapomogi z powodu:

.....

.....

UZASADNIENIE WNIOSKU

(opis zdarzenia, które spowodowało, że student znalazł się przejściowo w trudnej sytuacji życiowej)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*Właściwie zaznaczyć „X”

IV. Informacja o członkach rodziny studenta i ich dochodach

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Miesięczny dochód netto na 1 osobę w rodzinę studenta wynosi zł

W roku akademickim/..... otrzymałem(-am) pomoc w wysokości..... zł
/nie otrzymałem(-am)* pomocy w formie zapomogi losowej z tytułu

V. Oświadczam, że w roku akademickim/..... zostało mi przyznane stypendium:

- Socjalne w wysokości zł miesięcznie
- Dla osób niepełnosprawnych w wysokości zł miesięcznie
- Rektora w wysokości zł miesięcznie

VI. Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.

VII. Proszę o przekazanie zapomogi na rachunek bankowy, którego jestem właścicielem:

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

Nazwa banku:

VIII. Oświadczenia studenta

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielenie nieprawdziwych informacji – art.286 KK oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej z art.307 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oświadczam, że:

- podane wyżej informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym;
- zapoznałam/em się z obowiązującym „Regulaminem świadczeń dla studentów Wyższej Szkoły Kultury Społecznej i Medialnej w Toruniu”;
- nie jestem osobą, o której mowa w art. 447 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (kandydatem na żołnierza zawodowego, żołnierzem zawodowym lub funkcjonariuszem służb państwowych);
- zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń.

Ponadto oświadczam, że:

1. Studiuję dodatkowo:

NIE

TAK* – są to studia: I stopnia II stopnia jednolite magisterskie

*Nazwa Uczelni, rok i kierunek studiów, data rozpoczęcia :

.....

2. Ukończyłam/em już studia:

NIE

TAK* – były to studia: I stopnia II stopnia jednolite magisterskie

*Nazwa Uczelni, kierunek studiów, data rozpoczęcia i obrony

.....

3. Studiowałam/em, ale nie ukończyłam/em studiów:

NIE

TAK* – były to studia: I stopnia II stopnia jednolite magisterskie

*Nazwa Uczelni, kierunek studiów, data rozpoczęcia i przerwania studiów

.....

4. Złożyłam/em wniosek o zapomogę :

NIE

TAK – na kierunku:.....

na uczelni:

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

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Wyższą Szkołę Kultury Społecznej i Medialnej w Toruniu moich danych osobowych stosownie do przepisów 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 (Dz. U.UE.L.2016.119.1) –w skrócie zwane RODO oraz ustawy z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U.2018 r. poz. 1000 z późn. zm.).

.....
(miejscowość, data)

.....
(własnoręczny podpis studenta)

KLAUZULA INFORMACYJNA – OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – w skrócie zwane RODO informujemy, że:

1. Administratorem danych studentów, zebranych w ramach procesu składania wniosków o pomoc materialną jest Wyższa Szkoła Kultury Społecznej i Medialnej w Toruniu (z siedzibą przy ul. Św. Józefa 23/35, 87-100 Toruń).
2. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się z administratorem bezpieczeństwa danych osobowych za pośrednictwem adresu: rodo@wksim.edu.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia postępowania w sprawie przyznania pomocy materialnej dla studentów WKSIM w Toruniu i realizacji niniejszego wniosku.
4. Podstawą do przetwarzania danych osobowych studentów jest ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r. poz. 1668 z późn. zm.) i art. 6 ust. 1 lit. a, b i c RODO.
5. Podanie przez Panią/Pana danych jest obowiązkowe w oparciu o przepisy prawa, zaś w pozostałym przypadku dobrowolne, jednak konieczne do rozpatrzenia wniosku i udzielenia Pani/Panu pomocy materialnej.
6. Pani/Pana dane będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
7. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów. Po tym czasie będą przechowywane tak długo, jak przewiduje prawo.
9. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszalności danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w innym celu, niż cel w jakim zostały zebrane.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z powyższymi informacjami

.....
(miejsowość, data)

.....
(własnoręczny podpis studenta)