

Imię i nazwisko.....
 Miejsce zamieszkania.....

 Nr albumu.....
 Semestr studiów.....rok studiów.....
 Rok akademicki.....

..... Data wpływu Podpis osoby przyjmującej wniosek
----------------------	---

Wniosek o przyznanie stypendium rektora dla studentów pierwszego roku studiów pierwszego stopnia na rok akademicki 2019/2020 - laureatów olimpiady międzynarodowej albo laureatów lub finalistów olimpiady przedmiotowej o zasięgu ogólnopolskim oraz medalistów co najmniej współzawodnictwa sportowego o tytuł Mistrza Polski w danym sporcie, o którym mowa w przepisach o sporcie

Oświadczam, że egzamin maturalny zdałem/zdałam w dniu

II. Wykaz osiągnięć

Charakter olimpiady / nazwa zawodów sportowych	Nazwa, data i miejsce odbycia olimpiady/ dyscyplina, data i miejsce zawodów	Osiągnięcie/miejsce medalowe
Olimpiada międzynarodowa		laureat
Olimpiada o zasięgu ogólnopolskim		laureat / finalista*

Dołączam następujące dokumenty potwierdzające uzyskanie: tytułu laureata olimpiady międzynarodowej albo laureata albo finalisty olimpiady przedmiotowej o zasięgu ogólnopolskim/ medalisty co najmniej współzawodnictwa sportowego o tytuł Mistrza Polski w danym sporcie, o którym mowa w przepisach o sporcie

.....

Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem się z treścią art. 93 ust. 1 ustawy z dn. 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce „Student kształcący się równocześnie na kilku kierunkach studiów może otrzymywać świadczenia wymienione w art. 86 ust 1 pkt 1-4 (...), tylko na jednym, wskazanym przez niego kierunku”;
- nie pobieram na innym kierunku studiów, w tym na innej uczelni stypendium rektora dla studentów w roku akademickim 2019/2020. W przypadku zmiany ww. sytuacji zobowiązuję się do jej zgłoszenia;

Upředzony o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej studentów wynikającej odpowiednio z art. 307 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oświadczam, że dokumenty dołączone do wniosku są kompletne, a informacje zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

Dnia..... 20.....r.

.....
 podpis studenta

W związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy materialnej :

- 1) wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów ubiegania się o świadczenia pomocy materialnej w Wyższej Szkole Finansów i Informatyki im. Prof. J. Chechlińskiego w Łodzi (dalej WSFiI) zgodnie z przepisami *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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)*;
- 2) pozyskałem od WSFiI pełne dane co do jego tożsamości jako administratora danych osobowych oraz co do danych kontaktowych administratora danych oraz jego przedstawiciela;
- 3) zostałem poinformowany przez administratora danych o celu i podstawie prawnej przetwarzania moich danych osobowych;
- 4) zostałem poinformowany o kategoriach odbiorców moich danych osobowych
- 5) zostałem poinformowany o prawie do żądania od administratora danych dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych;
- 6) zostałem poinformowany o prawie do cofnięcia zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 7) zostałem poinformowany o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 8) zostałem poinformowany, że podanie moich danych osobowych jest warunkiem ubiegania się o świadczenia pomocy materialnej oraz że nie jestem zobowiązany do ich podania, ale ich niepodanie uniemożliwia rozpatrzenie mojego wniosku;
- 9) zostałem poinformowany, czy w odniesieniu do moich danych osobowych nie będzie następować zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym profilowanie.

Dnia..... 20.....r.

.....
podpis studenta