

Dotyczy studenta :
Imię i nazwisko

.....
Nr albumu

OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE UTRACONYM

.....
Imię i nazwisko składającego oświadczenie

.....
nr PESEL

Oświadczam, że z dniem roku utraciłem dochód:

– z tytułu,
wpisać zgodnie z pouczeniem

– który w 2017 roku wyniósł łącznie BRUTTOzł, NETTO.....zł,

– wypłacony przez.....,
podać nazwę podmiotu dokonującego wypłaty

co potwierdzam następującymi dokumentami:

a),

b)

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(Podpis osoby składającej oświadczenie)

POUCZENIE

1. Za utratę dochodu uznaje się utratę dochodu, która nastąpiła wyłącznie w związku z następującymi okolicznościami:

- a) uzyskaniem prawa do urlopu wychowawczego,
- b) utratą zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
- c) utratą zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- d) utratą zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej, renty socjalnej lub rodzicielskiego świadczenia uzupełniającego, o którym mowa w ustawie z dnia 31 stycznia 2019 roku o rodzicielskim świadczeniu uzupełniającym (Dz. U. z 2019 roku poz. 303),
- e) wykreśleniem z rejestru pozarolniczej działalności gospodarczej lub zawieszeniem jej wykonywania w rozumieniu art. 16b ustawy z dnia 20 grudnia 1990 roku o ubezpieczeniu społecznym rolników (t.j. Dz. U. z 2019 roku poz. 299, z późn. zm.) lub art. 36aa ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1998 roku o systemie ubezpieczeń społecznych (t.j. Dz. U. z 2019 roku poz. 300, z późn. zm.),
- f) utratą zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- g) utratą zasądzonych świadczeń alimentacyjnych w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do tych świadczeń lub utratą świadczeń pieniężnych wypłacanych w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do świadczeń alimentacyjnych;
- h) utratą świadczenia rodzicielskiego,

- i) utratą zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,
- j) utratą stypendium doktoranckiego określonego w art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce;

Klauzula informacyjna:

1. Podanie danych osobowych przez ubiegającego się o świadczenia pomocy materialnej jest warunkiem koniecznym do rozpatrzenia wniosku.
2. Przekazanie danych osobowych ma charakter dobrowolny – wnioskujący nie jest zobowiązany do ich podania, jednak ich niepodanie uniemożliwia ubieganie się o świadczenia. Odmowa przekazania danych oznacza pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.
3. Administratorem danych osobowych jest Rektor Wyższej Szkoły Finansów i Informatyki im. prof. J. Chechlińskiego, z siedzibą przy ul. Wróblewskiego 18/801, 93-578 Łódź, (dalej: administrator).
4. Administrator danych jest odpowiedzialny za bezpieczeństwo przekazywanych danych osobowych oraz przetwarzanie ich zgodnie z przepisami prawa.
5. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie dobrowolnej zgody w celu ustalenia uprawnień do przyznania i wypłaty świadczeń wynikających z przepisów ustawy *Prawo o szkolnictwie wyższymi i nauce*.
6. Odbiorcą danych osobowych jest administrator, pracownicy upoważnieni do przetwarzania danych osobowych (pracownicy Dziekanatu, Sekretariatu, Kwestor, referent księgowości), ponadto dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów obowiązującego prawa oraz podmiotom współpracującym z administratorem na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych osobowych.
7. Osoba, której dane są przetwarzane ma prawo zadać:
 - a) dostępu do swoich danych osobowych;
 - b) sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych;
 - c) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz do przenoszenia danych;
 - d) wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
8. Skargę do organu nadzorczego należy skierować na adres: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, nie będą profilowane oraz nie zostaną przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

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 osoby składającej oświadczenie