*Załącznik nr 2 do Regulaminu
świadczeń dla studentów UG*

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM REKTORA W ROKU AKADEMICKIM 20…./………**

**(WNIOSEK NALEŻY UZUPEŁNIĆ CZYTELNIE – DRUKOWANYMI LITERAMI)**

**Uczelniana Komisja Stypendialna Uniwersytetu Gdańskiego**

…………………………………………………………………………….……..

IMIĘ I NAZWISKO

………………………………………………………………………..…………

WYDZIAŁ, KIERUNEK I ROK STUDIÓW

…………………………………………………………………………………...

NUMER ALBUMU

……………………………………………………………………………………

OBYWATELSTWO

…………………………………………………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Typ** **Studiów** | **stacjonarne** | **niestacjonarne** |
|  |  |
| **Studia I stopnia** | **Studia II stopnia** | **Jednolite studia magisterskie** |
|  |  |  |

TELEFON KONTAKTOWY, MAIL

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………….

ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA/KORESPONDENCYJNY

PRZYZNANE ŚWIADCZENIA PROSZĘ PRZELAĆ NA RACHUNEK BANKOWY:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(numer konta bankowego)

W BANKU ………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Proszę o przyznanie stypendium Rektora na podstawie:**

* *wysokiej średniej;*
* *osiągnięć naukowych;*
* *osiągnięć artystycznych;*
* *wyników sportowych;*

Należy wykazać wyłącznie osiągnięcia, które student uzyskał w poprzednim roku studiów (roku akademickim). Ponadto wszystkie wykazane osiągnięcia powinny być odpowiednio udokumentowane zgodnie z § 8 Regulaminu przyznawania świadczeń studentom UG.

1. Średnia ocen z poprzedniego roku akademickiego wynosi:

(średnią ocen należy podać z zaokrągleniem do drugiego miejsca po przecinku)

ŚREDNIA OCEN I DATA ZALICZENIA SEMESTRU POTWIERDZONA PRZEZ PRACOWNIKA COSSiD

1. Informacja o urlopie dziekańskim, powtarzaniu przedmiotu lub okresu rozliczeniowego:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Lista załączników. Oświadczam, iż w roku akademickim ………….. uzyskałem/łam\* następujące osiągnięcia naukowe, artystyczne, sportowe za poprzedni rok akademicki (dołączona dokumentacja powinna być w języku polskim):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że:

1. Studiuję/nie studiuję\* równocześnie na drugim kierunku studiów w, jeżeli tak proszę podać:

*nazwa Uczelni, wydział, kierunek:………………………………………………………………………………………………………….*

*tryb i rok studiów* ***(studia I, II stopnia, jednolite studia magisterskie):………………………………………………..……………***

*przewidziany regulaminem uczelni planowany termin ukończenia studiów:…………………………………………………………..*

1. Ukończyłem/am / nie ukończyłem/am\* kierunek studiów, jeżeli tak proszę podać:

*nazwa Uczelni, wydział, kierunek:…………………………………………………………………………………………………………*

*tryb* ***(studia I, II stopnia, jednolite studia magisterskie):…………………………………………………………………………….***

*termin ukończenia studiów:…………………………………………………………..…………………………………………………….*

1. Nie pobieram i nie ubiegam się o przyznanie stypendium Rektora na innym kierunku lub na innej uczelni.
2. W przypadku otrzymania świadczeń na innym kierunku lub innej uczelni, jak również w przypadku wystąpienia każdej innej okoliczności mającej wpływ na prawo do świadczenia, fakt ten zgłoszę niezwłocznie do Uczelnianej Komisji Stypendialnej, a nienależnie pobrane świadczenia zostaną przeze mnie zwrócone.
3. Zapoznałem/am\* się z Regulaminem przyznawania świadczeń studentom UG oraz warunkami uprawniającymi do pobierania świadczeń z Funduszu Stypendialnego Studentów i Doktorantów UG.

**\*** *niepotrzebne skreślić*

**Świadomy odpowiedzialności prawnej, w tym za podanie nieprawdziwych danych – łącznie z możliwością wydalenia mnie z Uczelni i konieczności zwrotu nieprawnie pobranych środków finansowych oraz odpowiedzialności karnej z art. 286 § 1 k.k. [*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*] oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. DZ. U. 2018 r., poz. 1668) [*Student podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz czyn uchybiający godności studenta]* oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty oraz dane w nich zawarte dotyczące rodzajów i wysokości dochodów mojej rodziny, żyjącej we wspólnym gospodarstwie domowym są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.**

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanym dalej RODO, informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych przekazanych w związku z ubieganiem się o przyznanie określonego rodzaju świadczenia w ramach pomocy materialnej ze środków funduszu stypendialnego dla studentów i doktorantów (dalej: dane osobowe) jest Uniwersytet Gdański z siedzibą w (80-309) Gdańsku przy ul. Jana Bażyńskiego 8.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pod numerem telefonu (58) 523 24 59 lub adresem e-mail: poin@ug.edu.pl. Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu przyznania i realizacji stypendium przysługującego w ramach pomocy materialnej ze środków funduszu stypendialnego studentów i doktorantów, a także ustalenia, dochodzenia lub obrony ewentualnych roszczeń
4. Podstawą prawną do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego w szczególności z art. 86 ustawy z dnia 20.07.2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz.U 2018, poz.1668). Ponadto Uczelnia będzie przetwarzała dane osobowe na podstawie *Regulaminu przyznania świadczeń studentom* ustalonego w związku z art. 95 wyżej wymienionej ustawy.
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich podanie warunkuje możliwość rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium ze środków funduszu stypendialnego dla studentów i doktorantów.
6. Dane osobowe będą przetwarzane w imieniu Administratora przez upoważnionych pracowników wyłącznie w celach, o których mowa w ust. 3
7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w ust. 3 z uwzględnieniem wymogów określonych w przepisach archiwalnych. Ponadto Administrator zastrzega sobie prawo do przechowywania danych osobowych przez okres niezbędny do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń, nie dużej jednak niż do upływu okresu ich przedawnienia.
8. Dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.
9. Na zasadach określonych przepisami RODO, osobie, której dane dotyczą przysługuje:
10. prawo dostępu do treści swoich danych,
11. prawo do ich sprostowania, gdy są niezgodne ze stanem rzeczywistym,
12. prawo do ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także przenoszenia danych – w przypadkach przewidzianych prawem,
13. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
14. prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy osoba której dane dotyczą uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.

…………………………………………………..

podpis wnioskodawcy

**Dodatkowe uzasadnienie wniosku:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………......……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

.….……………………………………………………

podpis wnioskodawcy

**Wypełnia pracownik COSSiD**

1.Potwierdzam złożenie wniosku z kompletem załączników:

 Data złożenia podania w COSSiD: …………………………………..

 Pieczęć i podpis pracownika COSSiD

2. Potwierdzam złożenie wniosku bez wymaganych załączników:

…………………………………………………………...

……………………………………………………………

……………………………………………………………

Data złożenia podania w COSSiD: …………………………………..…

 Pieczęć i podpis pracownika COSSiD

**ADNOTACJE URZĘDOWE:**

**Wezwanie do uzupełnienia dokumentów dnia:**

Podpis członka Uczelnianej Komisji Stypendialnej:

**Pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia dnia:**

Podpisy Uczelnianej Komisji Stypendialnej:

**Przyznano/nie przyznano\* stypendium Rektora**

**Na okres od………………………………do…………………………………**

**Data rozpatrzenia wniosku………………………………………………….**

\* *niepotrzebne skreślić*

Podpisy Uczelnianej Komisji Stypendialnej: