*Załącznik do Regulaminu**wypłaty stypendium doktoranckiego*

*dla doktorantów szkół doktorskich*

*prowadzonych i współprowadzonych*

*przez Uniwersytet Gdański*

**WNIOSEK O WYPŁATĘ ZWIĘKSZONEGO STYPENDIUM DOKTORANCKIEGO**

**O DODATEK Z TYTUŁU POSIADANIA ORZECZENIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI**

**W ROKU AKADEMICKIM 20…./………**

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

…………………………………………………………………………….……..

IMIĘ I NAZWISKO

………………………………………………………………………..…………

SZKOŁA DOKTORSKA, DZIEDZINA, DYSCYPLINA

…………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………...

NUMER ALBUMU

……………………………………………………………………………………

OBYWATELSTWO

……………………………………………………………………………………

TELEFON KONTAKTOWY I MAIL

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………….

ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA/KORESPONDENCYJNY

PRZYZNANE ŚWIADCZENIE PROSZĘ PRZELAĆ NA RACHUNEK BANKOWY PODANY PRZEZE MNIE W KWESTIONARIUSZU OSOBOWYM.

**Proszę o przyznanie zwiększonego stypendium doktoranckiego o dodatek z tytułu posiadania orzeczenia o niepełnosprawności:**

* *Orzeczenie o niepełnosprawności;*
* *Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności:*
* *Orzeczenie lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych:*
* *Orzeczenie o zaliczeniu do grupy inwalidów;*

1. Zapoznałem/am\* się z Regulaminem wypłaty stypendium doktoranckiego dla doktorantów szkół doktorskich prowadzonych i współprowadzonych przez Uniwersytet Gdański.

2. Załączyłem/am do wniosku wskazaną przeze mnie kserokopię wymienionego wyżej dokumentu poświadczoną przez Uniwersytet Gdański lub notariusza, który to dokument jest podstawą do ubiegania się o dodatek z tytułu posiadania orzeczenia o niepełnosprawności.

**\*** 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 celami statystycznymi i ubieganiem się o przyznanie określonego rodzaju świadczenia w ramach dotacji stypendialnej (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, (58) 523 31 30 lub adresem e-mail: iod@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 zwiększonego stypendium doktoranckiego z powodu posiadania orzeczenie o niepełnosprawności ze środków Uniwersytetu, a także ustalenia, dochodzenia lub obrony ewentualnych roszczeń
4. Podstawą prawną do przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. b RODO w związku z obowiązkiem prawnym nałożonym na Administratora wynikającym w szczególności z art. 209 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 wypłaty stypendium doktoranckiego dla doktorantów szkół doktorskich prowadzonych i współprowadzonych przez Uniwersytet Gdański ustalonego w związku z art. 209 wyżej wymienionej ustawy. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich podanie warunkuje możliwość rozpatrzenia wniosku o przyznanie wskazanego rodzaju świadczenia ze środków Uniwersytetu.
5. Dane osobowe będą przetwarzane w imieniu Administratora przez upoważnionych pracowników wyłącznie w celach, o których mowa w ust. 3
6. 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.
7. Dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.
8. Na zasadach określonych przepisami RODO, osobie której dane dotyczą przysługuje:
9. prawo dostępu do treści swoich danych,
10. prawo do ich sprostowania, gdy są niezgodne ze stanem rzeczywistym,
11. prawo do ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także przenoszenia danych – w przypadkach przewidzianych prawem,
12. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
13. prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy osoba której dane dotyczą uzna ~~Pani/Pan~~, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.

……………………………………………………..

podpis wnioskodawcy

**Dodatkowe uzasadnienie wniosku:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………….……………………………………………………  
podpis wnioskodawcy**

**Wypełnia pracownik COSSiD:**

Potwierdzam złożenie wniosku z kompletem załączników:

…………………………………..… …..…..…………………………………

Data złożenia podania w COSSiD Pieczęć i podpis pracownika COSSiD

**ADNOTACJE URZĘDOWE – OPINIA KOMISJI:**

**W opinii komisji należy przyznać dodatek do stypendium doktoranckiego z tytułu posiadania orzeczenia o niepełnosprawności**

**na okres od ……………………………………………. do ………………………………………….**

**……………….….....,**

**……………………...,**

**…………….…….....,**

**(podpisy członków komisji)**

**W opinii komisji nie należy przyznawać dodatku do stypendium doktoranckiego z tytułu posiadania orzeczenia o niepełnosprawności**

**na okres od ……………………………………………. do ………………………………………….**

**z powodu ……………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………….….....,**

**……………………...,**

**…………….…….....,**

**(podpisy członków komisji)**

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

\* *niepotrzebne skreślić*