

Nazwisko i imię		Nr albumu	
Nazwisko panieńskie		Imiona rodziców	
Kierunek studiów		PESEL	
Rok studiów	System studiów*: <input type="checkbox"/> stacjonarne / <input type="checkbox"/> niestacjonarne		
Tryb studiowania*: <input type="checkbox"/> pierwszego stopnia / <input type="checkbox"/> drugiego stopnia / <input type="checkbox"/> jednolite magisterskie / <input type="checkbox"/> trzeciego stopnia			
Adres stałego zamieszkania □□ - □□□			
Tel kontaktowy		Obywatelstwo	
e-mail.....			

Przyznane świadczenie pieniężne proszę o przekazanie na konto, którego jestem właścicielem:

nr rachunku : □□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

WNIOSEK do Wydziałowej Komisji Stypendialnej o przyznanie zapomogi na rok akademicki.....

Na dzień składania wniosku:

- studuję dodatkowo nie / tak*
 studia I stopnia / studia II stopnia / jednolite magisterskie*
.....
podać nazwę uczelni, kierunek i rok studiów
- ukończyłem/am studia nie / tak*
 studia I stopnia / studia II stopnia / jednolite magisterskie*
.....
podać nazwę uczelni, kierunek i rok ukończenia
- studiowałem/am na studiach nie / tak* (podać wszystkie studiowane dotychczas kierunki: nazwę uczelni, kierunek i okres studiowania) I stopnia
 II stopnia
 jednolite magisterskie
- nie ubiegam się i nie będę ubiegał/a się o przyznanie zapomogi na innym kierunku studiów.

Proszę o przyznanie zapomogi z powodu*:

- Niez szczęśliwego wypadku studenta i jego następstw
- Nagłej choroby studenta / rodzica / rodzeństwa / współmałżonka / dziecka
- Śmierci najbliższego członka rodziny (rodzica / współmałżonka / dziecka)
- Klęsk żywiołowych
- Urodzenia się dziecka studenta
- Kradzieży o znacznej wartości na szkodę studenta
- Innych zdarzeń

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

OŚWIADCZENIE

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji – art. 233 § 1 kk („kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”), odpowiedzialności na podstawie art. 286 kk – „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 cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam ,że:

- podane przeze mnie dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym,
 - zapoznałem/am się z obowiązującym Regulaminem Świadczeń dla studentów Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie;
- Ponadto wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie pobranych świadczeń z otrzymywanych stypendiów oraz zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń. Za nienależnie pobrane świadczenia uważa się: świadczenie pomocy materialnej wypłacone mimo zaistnienia okoliczności powodujących ustanie lub wstrzymanie prawa do świadczeń pomocy materialnej oraz świadczenia przyznane lub wypłacone na podstawie fałszywych zeznań lub dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd przez studenta.

Zgodnie z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej „RODO”) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Przyrodniczy w Lublinie ul. Akademicka 13, 20-950 Lublin, reprezentowany przez Rektora.
 2. Uniwersytet Przyrodniczy wyznaczył Inspektora Ochrony Danych. Kontakt z Inspektorem możliwy jest przez e-mail: anna.buchlinska@up.lublin.pl, pod nr telefonu 81 445 60 12 lub bezpośrednio pod adresem ul. Akademicka 13, 20-950 Lublin pok. nr 474 C.
 3. Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu dokumentowania przebiegu przyznawania zapomogi i nie będą udostępniane innym odbiorcom.
 4. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do rozpatrzenia wniosku oraz przyznania zapomogi.
 5. Przysługuje Pani / Panu zgodnie z RODO: prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii; prawo do sprostowania i uzupełnienia swoich danych; prawo do usunięcia danych osobowych lub ograniczenia przetwarzania tylko w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa; prawo do uzyskania informacji oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa);
- Ja niżej podpisana/-y wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora zawartych w przedstawionej dokumentacji, w tym danych członków rodziny w celu realizacji procedury przyznania zapomogi. Administrator informuje, że niniejsza zgoda może być wycofana w każdym czasie a wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem.

.....
data i podpis studenta

* właściwe zaznaczyć

Adnotacje pracownika BSS	
dochód:	styp. socjalne:
styp. dla os. niepełnospr.	styp. rektora:
zapomoga WKS	zapomoga OKS