

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 stypendium dla osób niepełnosprawnych na rok akademicki.....

Na dzień składania wniosku:

1. studiuje dodatkowo nie / tak*
 studia I stopnia / studia II stopnia / jednolite magisterskie*
.....
podać nazwę uczelni, kierunek i rok studiów
2. ukończyłem/am studia nie / tak*
 studia I stopnia / studia II stopnia / jednolite magisterskie*
.....
podać nazwę uczelni, kierunek i rok ukończenia
3. studiowałem/am na studiach nie / tak* (podać wszystkie studiowane dotychczas kierunki: nazwę uczelni, kierunek i okres studiowania) I stopnia
 II stopnia
 jednolite magisterskie
4. nie ubiegam się i nie będę ubiegał/a się o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych na innym kierunku studiów.

Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności zaliczył mnie do*:

- lekkiego
 umiarkowanego
 znacznego stopnia niepełnosprawności

Orzeczony stopień niepełnosprawności ma charakter*:

- trwały i orzeczenie wydano na stałe
 tymczasowy i orzeczenie wydano na okres do

Moja niepełnosprawność wynika z dysfunkcji narządu*:

- słuchu ruchu- chodzący/niechodzący*
 wzroku inne

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 stypendium dla osób niepełnosprawnych i nie będą udostępniane innym odbiorcom.
4. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do rozpatrzenia wniosku oraz przyznania stypendium dla osób niepełnosprawnych.
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 podpisała/-y wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora zawartych w przedstawionej dokumentacji, w tym danych członków rodziny w celu realizacji procedury przyznania stypendium dla osób niepełnosprawnych.

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

* właściwie zaznaczyć