**ZAŁĄCZNIK NR 14**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię:** …………………………………………………………………………………………… | | **Nr albumu:** ………………………………... |
| **Nazwisko panieńskie:** ……………………………………………………………………………………... | | **PESEL:** ……………………………………. |
| **Imiona rodziców:** ………………………………………………………………………………………….. | | **Rok studiów:**  III/  IV/  PRZEDŁUŻENIE |
| **Wydział:**  Agrobioinżynierii /  Medycyny Weterynaryjnej /  Nauk o Zwierzętach i Biogospodarki /  Ogrodnictwa i Architektury Krajobrazu /  Inżynierii Produkcji /  Nauk o Żywności i Biotechnologii | | |
| **Adres stałego zamieszkania:** ………………………………………………………………………………..  -  ………………………………… | | |
| **Tel. kontaktowy:**…………………………………………………………...  **Adres e-mail:** ……………………………………………………………… | **Obywatelstwo:**………………………………………………………….…... | |
| **Katedra/Instytut:** ..................................................................................................................................................................................................................... | | |
| **Opiekun naukowy/promotor:** ………………………………………………………………………………………………………………………………. | | |
| **Proponowany temat rozprawy doktorskiej:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | |

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

**Wniosek do Odwoławczej Komisji Stypendialnej o przyznanie stypendium Rektora   
na rok akademicki 20… / 20…**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Średnia ocen z egzaminów i zaliczeń objętych programem studiów doktoranckich (wyliczona z dokładnością do 0,01) uzyskana w poprzednim roku studiów obliczona przez pracownika dziekanatu |  | ……………….……..………………………  data, pieczątka i podpis pracownika dziekanatu |

Potwierdzenie zaangażowania w pracę dydaktyczną.

Doktorant/ka przeprowadził/a **samodzielnie** w ramach praktyki zawodowej w poprzednim roku akademickim ………………  
godzin zajęć dydaktycznych .\*

……………………………………………………………………………………….

data, podpis i pieczęć kierownika wydziałowej jednostki organizacyjnej

\*zgodnie ze złożonym sprawozdaniem jednostki z wykonania zajęć dydaktycznych za poprzedni rok akademicki

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj osiągnięcia** | **Nr załącznika** | **Liczba uzyskanych punktów wg. wzoru** |
| Artykuły naukowe (opublikowane i przyjęte do druku) | | **BRAK OGRANICZENIA ILOŚCIOWEGO POZYCJI** | |
| 1. |  | A… |  |
| 2. |  | A… |  |
| 3. |  | A… |  |
| 4. |  | A… |  |
| 5. |  | A… |  |
|  |  |  | **SUMA: ………** |
| Rozdziały monografii naukowych (opublikowane i przyjęte do druku) | | **MAKSYMALNIE DWIE (2) POZYCJE** | |
| 1. |  | M… |  |
| 2. |  | M… |  |
|  |  |  | **SUMA: ..……** |
| Czynny udział w Konferencjach Naukowych – Postery | | **MAKSYMALNIE DWIE (2) POZYCJE** | |
| 1. |  | P… |  |
| 2. |  | P… |  |
| Czynny udział w Konferencjach Naukowych – Referaty | | **MAKSYMALNIE TRZY (3) POZYCJE** | |
| 1. |  | R… |  |
| 2. |  | R… |  |
| 3. |  | R… |  |
| Udział w Komitecie Organizacyjnym wydarzeń naukowych | | **MAKSYMALNIE DWIE (2) POZYCJE** | |
| 1. |  | O… |  |
| 2. |  | O… |  |
|  |  |  | **SUMA: ……..** |
| Działalność badawczo-dydaktyczna i podnoszenie kompetencji | | **OGRANICZENIA ILOŚCIOWE POZYCJI ZGODNIE Z REGULAMINEM** | |
| 1. |  | B… |  |
| 2. |  | B… |  |
| 3. |  | B… |  |
| 4. |  | B… |  |
| 5. |  | B… |  |
|  |  |  | **SUMA: ……..** |
| **SUMA PUNKTÓW**  **….…….** |
| **……………………………….** pieczęć i podpis przewodniczącego wydziałowej komisji stypendialnej |

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**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 postepowaniu 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: dokumenty dołączone do wniosku potwierdzające posiadanie danego osiągnięcia są zgodne ze stanem faktycznym oraz stanowią komplet dokumentacji. Przedłożone przeze mnie publikacje nie były wcześniej wykazywane przy ubieganiu się o stypendium rektora, 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 mino 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](mailto: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 rektora i nie będą udostępniane innym odbiorcom.  
4.Podanie danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do rozpatrzenia wniosku oraz przyznania stypendium rektora.   
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 Prezes 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 celu realizacji procedury przyznania stypendium rektora.  
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 doktoranta