

Nr wniosku: ..... Rok akademicki: 201.. /201..  
 Data wpłynięcia: ...../...../201... r.  
 Podpis osoby przyjmującej: .....  
 Adnotacje: .....

....., dnia .....201.....r.

**DZIEKAN WYDZIAŁU**

.....

**Wniosek o przyznanie stypendium socjalnego**

Nazwisko ..... Imiona .....  
 Nr albumu ..... Nr PESEL ..... Obywatelstwo: .....  
 Adres stałego zameldowania: kod pocztowy ..... - ..... miejscowość .....  
 ulica ..... nr domu ..... lokal ..... telefon: .....  
 Rok studiów.....Kierunek studiów .....Studia stacjonarne/niestacjonarne \*, I stopnia/II stopnia\*

Jestem studentem samodzielnym finansowo i nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z rodzicami lub jednym z nich: TAK/NIE\*.

Wypełnić zgodnie z zasadami określonymi w „Regulaminie przyznawania i ustalania wysokości świadczeń pomocy materialnej dla studentów Akademii Wychowania Fizycznego w Warszawie”.

L.p	Imiona i nazwiska (wszystkich członków rodziny)	Stopień pokrewień- stwa	Data urodzenia (dz,m-ąc,r)	Dochody w ubiegłym roku kalendarzowym			Dochód ogółem
				opodatkowane na zasadach ogólnych	opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym	(inne) niepodlegające opodatkowaniu	
1.		wnioskodawca					
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
suma:							

1. Alimenty świadczone na rzecz innych osób w roku ..... wyniosły .....,.....zł.
2. Opłata ponoszona za członka rodziny przebywającego w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie w roku ..... wyniosła .....,.....zł.
3. Dochód utracony z roku.....wyniosł.....zł.
4. Dochód roczny rodziny po odliczeniu zobowiązań oraz utraty dochodów wymienionych w pkt 1-3 wniosku wyniosł .....,.....zł
5. Dochód uzyskany w roku.....miesięcznie wyniosł.....zł.
6. Miesięczny dochód rodziny po doliczeniu dochodu uzyskanego wymienionych w pkt.5 wyniosł.....zł.
7. **Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniosł .....,.....zł.**  
**(słownie.....).**

**Wypełnia pracownik dziekanatu / członek WKS**

Miesięczny dochód w przeliczeniu na osobę wyniosł .....zł, data....., podpis.....

1. stypendium socjalne .....zł
  2. stypendium socjalne w zwiększonej wysokości .....zł
- Zmiana dochodu studenta w trakcie roku akadem. ....zł, data....., podpis.....

Dodatkowe adnotacje urzędowe:

1

1. Wezwanie o uzupełnienie dokumentacji wysłano w dniu .....
2. ....

\*) Niepotrzebne skreślić

1. stypendium socjalne .....zł
2. stypendium socjalne w zwiększonej wysokości .....zł

**Mieszkam w okresie studiów (DOTYCZY STUDENTÓW STACJONARNYCH)**

- a) w domu studenckim AWF\*,
- b) w obiekcie innym niż dom studencki (załączam kserokopię umowy najmu)\*.

Z uwagi na szczególne okoliczności dołączam podanie na piśmie: TAK/NIE\*

**Dokumenty**

*Do wniosku należy załączyć oryginały lub uwierzytelnione kopie dokumentów potwierdzających opisywaną sytuację, zgodnie z §7 „Regulaminu przyznawania i ustalania wysokości świadczeń pomocy materialnej dla studentów Akademii Wychowania Fizycznego w Warszawie”. Dokumenty powinien ponumerować i podpisać wnioskujący student. Poniżej należy wypisać numery załączonych dokumentów oraz nazwę i krótki opis ich zawartości:*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Oświadczenie studenta**

1. Znajduję się w trudnej sytuacji materialnej.
2. Studiuję / nie studiuję\* na innym kierunku/specjalności (podać jakim) ..... w uczelni (podać jakiej) .....
3. Wniosek o stypendium socjalne na rok akademicki .....złożyłem/am / nie złożyłem/am\* także na innym kierunku, na którym studiuję.
4. W przypadku złożenia wniosku o przyznanie stypendium socjalnego na innym kierunku lub w innej uczelni zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia komisji wydziałowej i weryfikacji niniejszych oświadczeń.
5. Oświadczam, że w bieżącym roku akademickim pobieram / nie pobieram\* stypendium socjalnego na innym kierunku studiów.
6. Oświadczam, że ukończyłam/em studia licencjackie/magisterskie\*, jestem absolwentem kierunku ..... studia I stopnia (licencjackie), ukończyłam/em w roku .....
7. Zapoznałem/am się z „Regulaminem przyznawania i ustalania wysokości świadczeń pomocy materialnej dla studentów Akademii Wychowania Fizycznego w Warszawie”.
8. Świadomy/a odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej za podanie niezgodnych z prawdą oświadczeń potwierdzam, że wszystkie dane podane we wniosku i w załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym.
9. Zgodnie art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz z przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w AWF Warszawa wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej. Wiem, że przysługuje mi prawo wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

.....  
Data

.....  
Podpis studenta

Dodatkowe adnotacje urzędowe:

1. Wezwanie o uzupełnienie dokumentacji wysłano w dniu .....
2. ....

\*) Niepotrzebne skreślić

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 i art. 14 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 (Dz.U.UE.L.2016.119.1), zwanego dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych (zwanym dalej administratorem”) jest Akademia Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie z siedzibą w Warszawie, ul. Marymoncka 34, 00-968 Warszawa (zwana dalej również „AWF Warszawa”), reprezentowana przez JM Rektora.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IODO), który nadzoruje prawidłowość przetwarzania Pana/Pani danych osobowych. Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych powołanym przez administratora można skontaktować pod adresem pocztowym AWF Warszawa (z adnotacją skierowania sprawy do IODO) lub za pośrednictwem adresu e-mail: [iodo@awf.edu.pl](mailto:iodo@awf.edu.pl).
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej.
4. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie :
  - art. 6 ust. 1 lit. a RODO tj. osoba której dane dotyczą wyraziła zgodę na ich przetwarzanie w ściśle oznaczonym celu (rozpatrzenie i realizacja wniosku);
  - art. 9 ust. 2 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w przypadku zbierania danych szczególnej kategorii,
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:– wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,– osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych,– podmioty, którym Administrator zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych (podmioty przetwarzające);
6. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:
  - rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust.2 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
7. Posiada Pani/Pan prawo żądania dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
8. W odniesieniu do przetwarzania danych osobowych na podstawie zgody posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Pani/Pana dane przechowywane będą przez okres wskazany w przepisach prawa.
10. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
11. Przetwarzanie podanych przez Panią/Pana danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

### Oświadczenie członków rodziny

Zgodnie art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz z przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w AWF Warszawa wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej. Wiem, że przysługuje mi prawo wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

Data

Imiona i nazwiska

Podpisy

Dodatkowe adnotacje urzędowe:

3

1. Wezwanie o uzupełnienie dokumentacji wysłano w dniu .....
2. ....

\*) Niepotrzebne skreślić