

**AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO  
Józefa Piłsudskiego w Warszawie**

Nr wniosku: ..... Rok akademicki: 201.../201...

Warszawa, dnia .....

Data wpłynięcia: ...../...../201... r.

Podpis osoby przyjmującej: .....

Adnotacje: .....

**DZIEKAN WYDZIAŁU**

**Wniosek doktoranta**

**o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych**

Nazwisko ..... Imiona .....

Nr albumu ..... Nr PESEL ..... Obywatelstwo: .....

Adres stałego zameldowania: kod pocztowy ..... - ..... miejscowość .....

ulica ..... nr domu ..... lokal ..... telefon: .....

Rok studiów.....

**Dokumenty**

*Do wniosku należy załączyć oryginały lub uwierzytelnione kopie dokumentów potwierdzające niepełnosprawność - aktualne orzeczenie właściwego zespołu ds. orzekania o niepełnosprawności. Poniżej należy opisać załączone dokumenty: nazwa, organ wydający, data wydania.*

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

**Oświadczenie doktoranta**

1. Jestem osobą niepełnosprawną.
2. Studiuję / nie studiuję\* na innych studiach (podać jakich) ..... w uczelni (podać jakiej) .....
3. Wniosek o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych na rok akademicki .....złożyłem/am / nie złożyłem/am\* także na innych studiach.
4. W przypadku złożenia wniosku o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych na innych studiach doktoranckich 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 specjalnego dla osób niepełnosprawnych na innych studiach.
6. Zapoznałem/am się z „Regulaminem przyznawania i ustalania wysokości świadczeń pomocy materialnej dla doktorantów Akademii Wychowania Fizycznego w Warszawie”.
7. 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.
8. Zgodnie art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. b 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.

.....  
Data

.....  
Podpis doktoranta

\*<sup>1</sup>) 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.