Załącznik nr 3 do Regulaminu świadczeń dla studentów i doktorantów AWF w Warszawie

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
Józefa Piłsudskiego w Warszawie

Nr wniosku: ..... Rok akademicki: 20..../20....

Data wpłynięcia: ...../...../20.... r.

Podpis osoby przyjmującej: .....

Adnotacje: .....

.....

Warszawa, dnia ……

DZIEKAN WYDZIAŁU

.....

.....

Wniosek
o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych

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*, jednolite magisterskie*

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 studenta

1. Jestem osobą niepełnosprawną.
2. Studiuję/nie studiuję* na innym kierunku/specjalności (podać jakim) ..... w uczelni (podać jakiej) .....
3. Wniosek o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych na rok akademicki ……złożyłem/am / nie złożyłem/am* także na innym kierunku, na którym studiuję.
4. W przypadku złożenia wniosku o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych na innym kierunku lub w innej uczelni zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia komisji wydziałowej i weryfikacji niniejszych oświadczeń.
5. Oświadczam, że będąc studentem (bez względu na miejsce studiowania) dotychczas pobierałem/am stypendium dla osób niepełnosprawnych przez okres …….(liczba lat akademickich w jakich stypendium było pobierane).
6. Oświadczam, że w bieżącym roku akademickim pobieram / nie pobieram* stypendium dla osób niepełnosprawnych na innym kierunku studiów.
7. Oświadczam, że ukończyłam/em studia licencjackie/magisterskie*, jestem absolwentem kierunku …….. Studia I stopnia (licencjackie), ukończyłam/em w roku ……
8. Zapoznałem/am się z „*Regulaminem świadczeń dla studentów i doktorantów Akademii Wychowania Fizycznego w Warszawie”.*
9. 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.
10. 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 świadczeń.

....

Data Podpis studenta

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 „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.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie świadczenia.
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 świadczeń na 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.