



**Wniosek  
o przyznanie zapomogi**

Imię i nazwisko:

Pesel:

Adres zamieszkania:

Kierunek i stopień studiów:

Numer albumu:

Forma studiów (stacjonarne niestacjonarne):

Rok studiów:

Adres e-mail:

Telefon kontaktowy:

**1. Proszę o przyznanie mi zapomogi**

Uzasadnienie: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Rodzina składa się z \_\_\_\_\_ osób.

Otrzymuję stypendium socjalne w kwocie \_\_\_\_\_ zł

## 2. Załączone dokumenty:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

## 2. Proszę o przelew przyznanej zapomogi na mój rachunek bankowy:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

### **Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych\*\***

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 (RODO), informujemy że:

- 1) administratorem danych osobowych jest Uczelnia, 45-758 Opole, ul. Prószkowska 76;
- 2) administrator powołał inspektora ochrony danych w Uczelni nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, który dostępny jest pod adresem email: iod@po.opole.pl ;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania o przyznanie .....(imię i nazwisko studenta) zapomogi, o której mowa w art. 86 ust. 1 pkt 3 ustawy, w trybie i na zasadach określonych w Regulaminie przyznawania świadczeń dla studentów w Uczelni. Dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
- 4) dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane przez okres trwania studiów studenta występującego z wnioskiem o przyznanie zapomogi, a następnie zostaną poddane archiwizacji zgodnie z właściwymi przepisami prawa;
- 5) dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom ani przekazane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej. Odbiorcą danych osobowych mogą zostać jedynie podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa;
- 6) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 7) dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu;
- 8) podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji celów do jakich zostały zebrane.

*Potwierdzam zapoznanie się z treścią klauzuli*

.....  
*czytelnie imię i nazwisko członka rodziny*

.....  
*stopień pokrewieństwa*

.....  
*podpis członka rodziny*

Opole, dnia .....

## Oświadczenie studenta

Świadomy/a konsekwencji za podanie nieprawdziwych danych, pod rygorem odpowiedzialności dyscyplinarnej, określonej w przepisie art. 307\*\*\* i nast. ustawy, włącznie z wydaleniem z Uczelni oraz mając na uwadze, że:

- świadczenia przysługują na studiach pierwszego stopnia, studiach drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich, jednak nie dłużej niż przez okres 6 lat,
- świadczenia nie przysługują studentowi posiadającemu tytuł zawodowy magistra, magistra inżyniera albo równorzędny - niezależnie kiedy został on uzyskany i na jakim kierunku studiów; licencjata, inżyniera albo równorzędny, jeżeli student ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia.
- świadczenia otrzymane na podstawie nieprawdziwych danych podlegają natychmiastowemu zwrotowi

- oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam także, że:

1) nie będę pobierał/a świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku studiów niż

\_\_\_\_\_ *nazwa kierunku i stopień studiów*

oraz na żadnym kierunku studiów na innej uczelni;

2) studiuję równocześnie TAK/NIE\*. Jeśli TAK, to należy podać:

*nazwa uczelni:* \_\_\_\_\_

*kierunek i stopień studiów:* \_\_\_\_\_

*rok studiów:* \_\_\_\_\_

*planowany termin ukończenia studiów:* \_\_\_\_\_

3) studiowałem/am wcześniej TAK/NIE\*. Jeśli TAK, to należy podać:

*nazwa uczelni:* \_\_\_\_\_

*data rozpoczęcia studiów:* \_\_\_\_\_

*data zakończenia studiów / data skreślenia* \_\_\_\_\_

4) ukończyłem/am studia TAK/NIE\*. Jeśli TAK, to należy podać:

*nazwa uczelni:* \_\_\_\_\_

*kierunek i stopień studiów:* \_\_\_\_\_

*rok ukończenia studiów:* \_\_\_\_\_

*uzyskany tytuł:* \_\_\_\_\_

Oświadczam nadto, że:

- nie jestem kandydatem na żołnierza zawodowego ani żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych, a także, że nie jestem funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej ani funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie,

– zapoznałem/am się z Regulaminem,

– wiem o odpowiedzialności karnej za przestępstwo oszustwa określone w art. 286 Kodeksu karnego: „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”.

Opole, dnia .....

.....  
podpis studenta

\* niepotrzebne skreślić

\*\*\* „Art. 307 1. Student podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyn uchybiający godności studenta. 2. Za ten sam czyn student nie może być ukarany jednocześnie przez rektora i komisję dyscyplinarną.”

.....  
data złożenia wniosku

.....  
podpis pracownika przyjmującego wniosek

## DECYZJA

### komisji stypendialnej wraz z uzasadnieniem

Komisja stypendialna nie przyznaje\*/ przyznaje\* zapomogę w wysokości \_\_\_\_\_ zł

Uzasadnienie \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Opole, dnia .....

.....  
podpisy członków komisji stypendialnej

\* niepotrzebne skreślić

\*\* klauzula informacyjna dotyczy członka rodziny studenta, którego dane będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania o przyznanie zapomogi, zgodnie ze złożonym wnioskiem.