



### III. KLAUZULA INFORMACYJNA

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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1:

1. Administratorem danych przetwarzanych w związku z przyznawaniem świadczeń studentom oraz innym osobom uprawnionym jest Wyższa Szkoła Biznesu, Mediów i Reklamy (adres: ul. Szolc-Rogozińskiego 3, Warszawa) reprezentowana przez Rektora.
2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przyznawania świadczeń.
3. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu, z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przez okres archiwizacji dokumentacji.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia (tj. wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze).
5. Dane osobowe będą ujawniane osobom upoważnionym do przetwarzania danych w imieniu administratora.
6. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo do:
  - żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  - wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Realizacja zadań w zakresie przyznawania świadczeń znajduje podstawę w ustawie z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2020 r. poz. 85). Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do podania tychże danych, gdy ubiega się o przyznanie świadczeń.

### IV. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY W SPRAWIE STYPENDIUM REKTORA W ROKU AKADEMICKIM ...../..... – obowiązkowo wypełnić

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji - art. 233 § 1 kk („kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”), odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 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:

- podane przeze mnie dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym;
- przedłożone przeze mnie załączniki dokumentują wszystkie moje osiągnięcia podczas nauki w szkole ponadpodstawowej;
- nie pobieram stypendium socjalnego, stypendium dla osób niepełnosprawnych, zapomogi, stypendium rektora na innej uczelni lub innym kierunku studiów;
- zapoznałam/em się z zasadami przyznawania świadczeń określonymi w Regulaminie świadczeń oraz z odpowiednimi zarządzeniami do wyżej wymienionego Regulaminu, w tym z okolicznościami, które wykluczają uprawnienia do świadczeń;
- zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie pobranych świadczeń z otrzymywanych stypendiów.

1. Studiuję dodatkowo: *(obowiązkowo wypełnić)*

NIE

TAK studia:  I stopnia  II stopnia  jednolite magisterskie  doktoranckie

(podać nazwę uczelni, rok i kierunek studiów) \_\_\_\_\_

2. Złożyłam/em wniosek o stypendium na innym kierunku: *(obowiązkowo wypełnić)*

NIE

TAK studia:  I stopnia  II stopnia  jednolite magisterskie  doktoranckie

(podać rodzaj stypendium, nazwę uczelni, kierunek studiów) \_\_\_\_\_

**W przypadku pobierania świadczeń na innym kierunku studiów lub innej uczelni zobowiązuję się niezwłocznie pisemnie powiadomić o tym fakcie Komisję Stypendialną.**

Lista załączników:

**DOKUMENTACJA DO WNIOSKU TYLKO W JĘZYKU POLSKIM**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
miejsce, data

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis studenta

**V. ADNOTACJE DSSS**

Wezwanie do uzupełnienia dokumentacji w dniu \_\_\_\_\_

Zobowiązuję się do uzupełnienia powyższych dokumentów do dnia .....  
 Zostałam/em poinformowana/y, że w przypadku nieuzupełnienia wskazanej dokumentacji  
 wniosek pozostanie bez rozpoznania.

\_\_\_\_\_ podpis studenta

**Dodatkowe adnotacje DSSS:**

**VI. WYPEŁNIA KOMISJA KWALIFIKACYJNA**

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu 

--	--

 - 

--	--

 - 

--	--	--	--

- pozytywnie oceniła osiągnięcia, zdobyte przez studenta w trakcie nauki w szkole ponadpodstawowej
- negatywnie oceniła osiągnięcia, zdobyte przez studenta w trakcie nauki w szkole ponadpodstawowej i rekomenduje przyznanie stypendium rektora na I roku studiów w roku egzaminu maturalnego
- nie rekomenduje przyznania stypendium rektora na I roku studiów w roku egzaminu maturalnego, z powodu

**Podpisy członków Komisji Kwalifikacyjnej:**

1. _____	6. _____	11. _____
2. _____	7. _____	12. _____
3. _____	8. _____	13. _____
4. _____	9. _____	14. _____
5. _____	10. _____	15. _____

**VII. Wypełnia pracownik DSSS**

	PRYZNANE	WYSOKOŚĆ PRYZNANEGO STYPENDIUM
STYPENDIUM REKTORA	ODMOWA	

\_\_\_\_\_ PIECZĄTKA, PODPIS PRACOWNIKA