

Załącznik nr 3 do Regulaminu

Wzór wniosku o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych

Toruń, dnia

.....
(imię i nazwisko studenta, nr albumu)

kierunek: ADM A-E PED

stopień: I stopień (lic) II stopień (mgr)

rok studiów: I II III

.....
(telefon)

.....
(adres e-mail)

.....
(adres zamieszkania)

Przyznane świadczenia proszę przelać na 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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**Komisja Stypendialna
Kolegium Jagiellońskie
- Toruńska Szkoła Wyższa**

Wniosek o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych

Wnoszę o przyznanie stypendium dla Studenta - osoby niepełnosprawnej w roku akademickim 2018/2019.

Oświadczam, że:

1. Posiadam orzeczony stopień niepełnosprawności w stopniu
 lekkim umiarkowanym znacznym
2. Wydane orzeczenie jest bezterminowe czasowe - ważne do
3. Jestem / nie jestem* kandydatem na żołnierza zawodowego, żołnierzem zawodowym lub funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ i otrzymałem / nie otrzymałem* pomoc materialną przyznaną na podstawie przepisów o służbie.
4. Studiuję / nie studiuję* równocześnie na drugim kierunku studiów, jeżeli tak proszę podać:
nazwa Uczelni, wydział, kierunek:
.....
tryb i rok studiów (studia I, II stopnia, jednolite studia magisterskie):
przewidziany regulaminem uczelni planowany termin ukończenia studiów:

5. Ukończyłem/am / nie ukończyłem/am* kierunek studiów w, jeżeli tak proszę podać:

nazwa Uczelni, wydział, kierunek:

.....

tryb i rok studiów (studia I, II stopnia, jednolite studia magisterskie):

termin ukończenia studiów:

Do niniejszego wniosku dołączam następujące zaświadczenia i dokumenty:

1. Oświadczenie o niepoświęcaniu świadczeń na innym kierunku studiów (zał. nr 4)

2.

Pouczenie:

Rektor Kolegium Jagiellońskiego – Toruńskiej Szkoły Wyższej informuje, że jest administratorem Pani/Pana danych osobowych. Siedziba Kolegium Jagiellońskiego – Toruńskiej Szkoły Wyższej znajduje się przy ul. Prostej 4/ ul. Jęczmiennej 23, 87-100 Toruń.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w KJ – TSW: iodo@kj.edu.pl.

Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a), b), c) 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 (RODO).

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres konieczny wynikający z ustawy z dnia 27 lipca 2015 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz.U.2017.2183). Dane uzyskane w wyniku zgody, będą przetwarzane do momentu cofnięcia tej zgody.

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych w oraz do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu oraz prawo do cofnięcia zgody.

Ma Pani/Pana prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych osobowych, jeżeli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa.

Podanie przez Panią/Pana danych jest wymogiem ustawowym oraz warunkiem starania się o pomoc materialną. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia procedury przyznania pomocy materialnej.

Oświadczenia:

1. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 233 § 1 i § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że wyżej podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

2. W przypadku zmiany sytuacji materialnej lub wystąpienia okoliczności mającej wpływ na prawo do stypendium zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia pisemnie o tym fakcie Komisję oraz wyrażam zgodę na zmianę decyzji stypendialnej.

.....
podpis Studenta

* niepotrzebne skreślić

ADNOTACJE URZĘDOWE:

Przyznano/ nie przyznano* stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych w wysokości

.....,

na okres od do.....

Data rozpatrzenia wniosku

podpis Przewodniczącego
Komisji Stypendialnej

* niepotrzebne skreślić