

WYŻSZA SZKOŁA HUMANISTYCZNO – EKONOMICZNA W BRZEGU

49-300 Brzeg, ul. Piastowska 14 tel. (0-77) 416 00 70 e-mail: rektorat@wshe.edu.pl

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SPECJALNEGO DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Nr wniosku rok akademicki: 20...../20....

Data wpłynięcia:// 20.... r.

Podpis osoby przyjmującej

I. DANE STUDENTA

.....
imię i nazwisko

.....
imię ojca oraz imię i nazwisko rodowe matki

.....
Adres zamieszkania kod pocztowy, miejscowość, ulica, e-mail

.....
nr albumu, rok studiów

.....
Telefon kontaktowy

.....
PESEL

II. UZASADNIENIE WNIOSKU

Do wniosku załączam następujące dokumenty potwierdzające stopień niepełnosprawności:

1.
2.

Świadomy(a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych (odpowiedzialność dyscyplinarna) w Uczelni i konieczności zwrotu nieprawie pobranych środków finansowych oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty dotyczące wysokości dochodów mojej rodziny, żyjącej we wspólnym gospodarstwie domowym są kompletne i zgodne ze stanem rzeczywistym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2018 r. poz. 100), w celu przetworzenia niniejszego wniosku o udzielenie pomocy materialnej przez Wyższą Szkołę Humanistyczno – Ekonomiczną w Brzegu, która jednocześnie jest Administratorem Danych Osobowych. Oświadczam, że mam świadomość, że podawane przeze mnie dane będą przetwarzane tylko w zakresie realizacji celu ich przetwarzania oraz tylko przez czas niezbędny do tego przetwarzania tj. 5 lat. Przetwarzanie będzie odbywało się zgodnie z Polityką Bezpieczeństwa WSHE.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z prawem żądania wglądu do danych, sprostowania, usunięcia i ograniczenia przetwarzania danych, a także możliwością wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawem do przenoszenia danych oraz cofnięcia niniejszej zgody w dowolnym czasie, co będzie skutkowało odmową przyznania pomocy materialnej. Oświadczam, że mam świadomość, iż przysługuje mi prawo złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych. Dane osobowe podane w niniejszym wniosku nie będą podlegały profilowaniu ani udostępnianiu poza terytorium państwa należącego do Europejskiego Obszaru Gospodarczego, osobom trzecim ani organizacji międzynarodowej. Przetwarzane dane będą zachowane w tajemnicy, z wyjątkiem obowiązku ujawniania, wynikającego z bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa, jak również przypadku, gdy jest to potrzebne w celu wszczęcia lub prowadzenia postępowania karnego, cywilnego lub administracyjnego.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej oświadczam, (zgodnie z art. 184 ust. 7 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2017 r. poz. 2183, z późn. zm.), że nie pobieram świadczeń pomocy materialnej (tj. stypendium socjalnego, stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu zamieszkania w domu studenckim lub obiekcie innym niż dom studencki, stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych, stypendium Rektora dla najlepszych studentów i zapomogi) na więcej niż jednym kierunku (niezależnie od tego, czy są to kierunki na jednej, czy na więcej niż jednej uczelni). Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. kodeksu karnego (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.)

.....
data złożenia wniosku

.....
czytelny podpis studenta