

Warszawa, dnia

Rok akademicki **2018/2019**

Data przyjęcia wniosku

Podpis osoby przyjmującej

Adnotacje

.....

REKTOR

Wyższej Szkoły Informatyki,
Zarządzania i Administracji

WNIOSEK

O PRYZNANIE STYPENDIUM REKTORA DLA NAJLEPSZYCH STUDENTÓW

Nazwisko

Imiona

Nr albumu Nr PESEL

Obywatelstwo

Adres stałego zameldowania: kod pocztowy miejscowość

ulica nr domu lokal

e-mail telefon

Semestr studiów Studia: stacjonarne/niestacjonarne*) Grupa studencka

Kierunek: Administracja I st. / II st, Ekonomia I st. / II st., Pedagogika I st. / II st.,

Informatyka I st., Logistyka I st., Turystyka i rekreacja I st. *)

1. Średnia ocen uzyskana w poprzednim roku akademickim 2017/2018 (wypełnia Uczelnia)

Średnia ocen:

Potwierdzenie pracownika dziekanatu

.....

data i podpis

2. Osiągnięcia za poprzedni rok akademicki 2017/2018

(osiągnięcia należy udokumentować odpowiednim zaświadczeniem)

A) naukowe:

.....
.....
.....
.....

B) sportowe:

.....
.....
.....

C) artystyczne:

.....
.....
.....

Oświadczenie studenta:

1. Zapoznałam/zapoznałem się z zasadami przyznawania, ustalania wysokości i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów WSIZiA określonych w Regulaminie.*
2. W przypadku zmiany sytuacji mającej wpływ na prawo do otrzymania stypendium rektora dla najlepszych studentów, zmiany miejsca zamieszkania w czasie roku akademickiego lub rezygnacji ze studiów zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Dziekanat Uczelni.
3. Zobowiązuje się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń.
4. Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
5. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podane wyżej informacje dotyczące spełnienia warunków niezbędnych do otrzymania świadczeń pomocy materialnej są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.
6. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie 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), tj. w oparciu o zgodę osoby, której dane dotyczą oraz ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Wyższą Szkołę Informatyki, Zarządzania i Administracji w Warszawie danych osobowych do celów stypendialnych. Jestem poinformowany, że przysługuje mi prawo do wglądu i zmiany/poprawy swoich danych osobowych.

Proszę o

- zaliczenie stypendium na poczet czesnego**
- dokonanie przelewu przyznanego stypendium na mój rachunek:**

Nr rachunku: _____

Nazwa banku:

data

czytelny podpis studenta

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w roku akademickim 20...../20..... nie składałam/nie składałem wniosku o przyznanie * :

- stypendium socjalnego,
- stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych,
- zapomogi,
- stypendium rektora dla najlepszych studentów,
- stypendium ministra za wybitne osiągnięcia

i nie pobieram w/w stypendiów na innych kierunkach i na innych uczelniach.

Jestem/nie jestem absolwentem studiów wyższych (nie dotyczy osób, które kontynuują studia po ukończeniu studiów pierwszego stopnia, w celu uzyskania tytułu magistra)*

data

czytelny podpisświadczającego

*) właściwe podkreślić