

**OŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU RODZĘŃSTWA LUB DZIECI STUDENTA DO
SZKOŁY LUB SZKOŁY WYŻSZEJ W ROKU * ***

Student wypełnia takie oświadczenie w przypadku gdy nie jest w posiadaniu zaświadczeń ze szkoły/uczelni. Jeśli załącza zaświadczenia z w/w placówek nie musi wypełniać tego oświadczenia.

..... (nazwisko i imię studenta)

..... (adres stałego zamieszkania)

Oświadczam, że niżej wymienione osoby uczęszczają do szkoły/szkoły wyższej:

I.p.	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	nazwa i adres szkoły/szkoły wyższej

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(miejscowość data)

.....

(podpis studenta)

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.

.....

(czytelny podpis studenta)