

Imię i nazwisko.....
 Miejsce zamieszkania.....

 Nr albumu.....
 Semestr studiów.....rok studiów.....
 Rok akademicki.....
 Nr telefonu:.....

..... Data wpływu Podpis osoby przyjmującej wniosek
----------------------	---

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Proszę o przyznanie mi stypendium z tytułu mojej niepełnosprawności.

Orzeczonego stopień niepełnosprawności:.....

Orzeczonego stopień niepełnosprawności ma charakter trwały/okresowy* i orzeczenie wydaje się na okres do.....

* - niepotrzebne skreślić

.....

podpis studenta

Wymagane załączniki:

- Aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności

Niniejszym oświadczam, że:

- nie studiuje równocześnie na innym kierunku studiów (jeśli tak, należy podać uczelnię, wydział, kierunek, rok studiów

.....
 i nie ubiegam się poza uczelnią o przyznanie mi świadczeń pomocy materialnej oraz takich form pomocy nie otrzymuję.

- nie studiowałam/ nie studiowałem wcześniej na innej uczelni (jeśli tak, należy podać uczelnię, wydział, kierunek, rok rozpoczęcia i zakończenia studiów)

- nie ukończyłam innego kierunku studiów (jeśli tak, należy podać uczelnię, wydział, kierunek, rodzaj studiów I czy II stopień oraz rok ukończenia)

- zapoznałem się z treścią art. 93 ust.2 ustawy z dn. 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce „Student kształcący się równocześnie na kilku kierunkach studiów może otrzymywać świadczenia wymienione w art. 86 ust 1 pkt 1-4 (...), tylko na jednym, wskazanym przez niego kierunku”;

- zapoznałem się z treścią art. 93 ust. 4 ustawy z dn. dn. 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce „ Łączny okres, przez który przysługują świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1-4 i art. 359 ust. 1, wynosi 12 semestrów, bez względu na ich pobieranie przez studenta, z zastrzeżeniem że w ramach tego okresu świadczenia przysługują na studiach:

1) pierwszego stopnia – nie dłużej niż przez 9 semestrów;

2) drugiego stopnia – nie dłużej niż przez 7 semestrów.”

- zapoznałem się z treścią art. 93 ust. 5 ustawy z dn. 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce „ Łączny okres, o którym mowa w ust. 4, jest dłuższy o 2 semestry w przypadku, gdy student podjął jednolite studia magisterskie, których czas trwania określony w przepisach prawa wynosi 11 albo 12 semestrów.”

- zapoznałem się z treścią art. 93 ust.6 ustawy z dn. 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce „ Do okresu, o którym mowa w ust. 4 i 5, wlicza się wszystkie rozpoczęte przez studenta semestry na studiach, o których mowa w ust. 1, w tym semestry przypadające w okresie korzystania z urlopów, o których mowa w art. 85 ust. 1 pkt 3, z wyjątkiem semestrów na kolejnych studiach pierwszego stopnia rozpoczętych lub kontynuowanych po uzyskaniu pierwszego tytułu zawodowego licencjata, inżyniera albo równorzędnego. W przypadku kształcenia się na kilku kierunkach studiów semestry odbywane równocześnie traktuje się jako jeden semestr.”

- zapoznałem się z treścią art. 93 ust.7 ustawy z dn. 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce „ W przypadku gdy niepełnosprawność powstała w trakcie studiów lub po uzyskaniu tytułu zawodowego, świadczenie, o którym mowa w art. 86 ust. 1 pkt 2, przysługuje przez dodatkowy okres 12 semestrów. Przepisy ust. 4 i 6 stosuje się odpowiednio.”

- zapoznałem się z treścią art. 93 ust. 3 ustawy z dn. 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce „Świadczenia, o których mowa w art. 86 ust 1 pkt 1-4 (...) nie przysługują studentowi posiadającemu:

1) tytuł zawodowy magistra, magistra inżyniera albo równorzędny,

2) licencjata, inżyniera albo równorzędny, jeżeli ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia.”

Powyższe stosuje się także do osób posiadających tytułu zawodowe uzyskane za granicą.

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej studentów wynikającej odpowiednio z art. 307 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oświadczam, że dokumenty dołączone do wniosku są kompletne, a informacje zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

Dnia..... 20.....r.

.....
podpis studenta

W związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy materialnej :

- 1) wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów ubiegania się o świadczenia pomocy materialnej w Wyższej Szkole Finansów i Informatyki im. Prof. J. Chechlińskiego w Łodzi (dalej WSFiI) zgodnie z przepisami *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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)*;
- 2) pozyskałem od WSFiI pełne dane co do jego tożsamości jako administratora danych osobowych oraz co do danych kontaktowych administratora danych oraz jego przedstawiciela;
- 3) zostałem poinformowany przez administratora danych o celu i podstawie prawnej przetwarzania moich danych osobowych;
- 4) zostałem poinformowany o kategoriach odbiorców moich danych osobowych
- 5) zostałem poinformowany o prawie do żądania od administratora danych dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych;
- 6) zostałem poinformowany o prawie do cofnięcia zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 7) zostałem poinformowany o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 8) zostałem poinformowany, że podanie moich danych osobowych jest warunkiem ubiegania się o świadczenia pomocy materialnej oraz że nie jestem zobowiązany do ich podania, ale ich niepodanie uniemożliwia rozpatrzenie mojego wniosku;
- 9) zostałem poinformowany, czy w odniesieniu do moich danych osobowych nie będzie następować zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym profilowanie.

Dnia..... 20.....r.

.....
podpis studenta