





UNIWERSYTET MUZYCZNY FRYDERYKA CHOPINA

DODATKOWE INFORMACJE I OŚWIADCZENIA\*):

<b>1. W sprawie studiów równoległych (art. 93 ust. 1 ustawy <i>Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce</i>)</b>	
<input type="checkbox"/> DOTYCZY	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Oświadczam, że równocześnie odbywam studia: <input type="checkbox"/> w (podać nazwę uczelni): ..... na kierunku .....	
<b>2. W sprawie posiadanego tytułu zawodowego (art. 93 ust. 2 pkt 2 ustawy <i>Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce</i>)</b>	
<input type="checkbox"/> DOTYCZY	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Oświadczam, że: <input type="checkbox"/> ukończyłam/ukończyłem studia wyższe: I stopnia/ II stopnia/ jednolite studia magisterskie i posiadam tytuł zawodowy: .....	
<b>3. W sprawie pobierania świadczeń pomocy materialnej na więcej niż jednym kierunku (art. 93 ust. 1-3 ustawy <i>Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce</i>)</b>	
Oświadczam, że: <input type="checkbox"/> pobieram świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1-4 ustawy <i>Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce</i> na kierunku, o którym mowa w pkt 1; <input type="checkbox"/> nie pobieram świadczeń o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1-4 ustawy <i>Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce</i> na kierunku, o którym mowa w pkt 1; <input type="checkbox"/> łączny okres odbywanych przeze mnie studiów (I stopnia, II stopnia, jednolitych studiów magisterskich) wynosi ..... lat.	

\*) odpowiednie zakreślić

\*\*) W związku z ubieganiem się o przyznanie zapomogi wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Muzyczny Fryderyka Chopina moich danych w zakresie numeru telefonu i adresu e-mail podanych we wniosku oraz załączonych do wniosku dokumentach w celu kontaktu ze mną, w związku z ubieganiem się o przyznanie zapomogi.

.....  
*Data i czytelny podpis studenta*

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku - Kodeks Karny (t.j. Dz.U.2020.0.1444 z późn. zm.) za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że przedstawione we wniosku i załączonych dokumentach dane i informacje są prawdziwe.

.....  
*Data i czytelny podpis studenta*

W związku z ubieganiem się o zapomogę wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Muzyczny Fryderyka Chopina danych osobowych zawartych we wniosku oraz złożonych załącznikach, w celu rozpoznania wniosku.

.....  
*Data i czytelny podpis studenta*

Do wniosku dołączam:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....



## Klauzula informacyjna dla osób ubiegających się o przyznanie zapomogi

Administratorem Pani/Pana danych osobowych wskazywanych we wniosku i załączonych dokumentach o przyznanie zapomogi jest Rektor Uniwersytetu Muzycznego Fryderyka Chopina z siedzibą w Warszawie, ul. Okólnik 2.

Administrator danych informuje, że:

1. Kontakt z inspektorem ochrony danych realizowany jest za pośrednictwem adresu mailowego: [iod@chopin.edu.pl](mailto:iod@chopin.edu.pl).
2. Państwa dane będą przetwarzane w celu rozpoznania wniosku o przyznanie zapomogi.
3. Państwa dane będą przetwarzane jedynie przez upoważnionych reprezentantów UMFC zaangażowanych w procesy związane z przyznaniem zapomogi.
4. Państwa dane przetwarzane będą przez okres niezbędny do archiwizacji dokumentacji.
5. Przysługuje Państwu prawo do: dostępu do swoich danych osobowych, cofnięcia zgody na przetwarzanie, ich sprostowania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
6. Podanie danych wymaganych we wniosku jest dobrowolne, ale niezbędne w celu skutecznego i prawidłowego rozpoznania wniosku.
7. Realizacja praw, o których mowa w pkt 6 możliwa jest za pośrednictwem inspektora ochrony danych UMFC ([iod@chopin.edu.pl](mailto:iod@chopin.edu.pl)) lub Działu Nauczania.
8. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w celach związanych z automatycznym podejmowaniem decyzji, w tym w oparciu o profilowanie.

.....  
*Data i czytelny podpis studenta*

### DECYZJA KOMISJI STYPENDIALNEJ UMFC:

<input type="checkbox"/> PRZYZNANO ZAPOMOGE W KWOCIE ..... ZŁ	
<input type="checkbox"/> NIE PRZYZNANO ZAPOMOGI	
..... <i>Data</i>	..... <i>podpis Przewodniczącego/Wiceprzewodniczącego KS UMFC</i>