

DODATKOWE INFORMACJE I OŚWIADCZENIA^{*)}:

1. W sprawie studiów równoległych (art. 93 ust. 1 Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce)	
<input type="checkbox"/> DOTYCZY	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Oświadczam, że równoległe odbywam studia:	
<input type="checkbox"/> w (podać nazwę uczelni): na kierunku.....	
2. W sprawie posiadanego tytułu zawodowego (art. 93 ust. 2 pkt 2 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce)	
<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:	
3. W sprawie pobierania świadczeń pomocy materialnej na więcej niż jednym kierunku (art. 93 ust. 1-3 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce)	
Oświadczam, że	
<input type="checkbox"/> pobieram świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1-4 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce 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 Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce 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

Świadomy/a 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 stypendium socjalnego

Administratorem Pani/Pana danych osobowych wskazywanych we wniosku i załączonych dokumentach o przyznanie stypendium socjalnego 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.
2. Państwa dane będą przetwarzane w celu rozpoznania wniosku o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych.
3. Państwa dane będą przetwarzane jedynie przez upoważnionych reprezentantów UMFC zaangażowanych w procesy związane z przyznaniem stypendium dla osób niepełnosprawnych.
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) lub Działu Nauczania UMFC.
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:

<input type="checkbox"/> PRZYZNANO ZAPOMOGE w kwocie zł	
<input type="checkbox"/> NIE PRZYZNANO ZAPOMOGI	
..... <i>Data</i> <i>podpis Przewodniczącego/Wiceprzewodniczącego KS UMFC</i>