

## WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH w roku akademickim 2022/2023

Imię i nazwisko studenta .....

Wydział .....

Kierunek .....

Nr albumu ..... Rok studiów ..... Stopień studiów.....

Forma studiów:  stacjonarne  niestacjonarne

Adres stałego zamieszkania:

.....  
 .....  
*(ulica, nr domu, kod, miejscowość, telefon, e-mail)*

Proszę o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych na rok akademicki 2022/2023 na podstawie Regulaminu Świadczeń dla Studentów i Doktorantów UMFC (tekst jednolity wprowadzony Zarządzeniem Rektora UMFC nr 46/2020 z dnia 20 sierpnia 2020 roku) Oświadczam, że posiadam właściwe aktualne orzeczenie dotyczące niepełnosprawności, o którym mowa w § 24 ww. Regulaminu

Nr rachunku bankowego	
-----------------------	--

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

**DODATKOWE INFORMACJE I OŚWIADCZENIA<sup>\*)</sup>:**

<b>1. W sprawie studiów równoległych (art. 93 ust. 1 Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce)</b>	
<input type="checkbox"/> DOTYCZY	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Oświadczam, że równolegle odbywam studia stacjonarne: <input type="checkbox"/> w <i>(podać nazwę uczelni)</i> .....na kierunku: .....	
<b>2. W sprawie posiadanego tytułu zawodowego (art. 93 ust. 2 pkt 2 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce)</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. Łączny okres odbywanych przeze mnie studiów (I stopnia, II stopnia, jednolitych studiów magisterskich) wynosi ..... lat</b>	
<b>4. W sprawie pobierania świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku (art. 93 ust. 1-3 Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce)</b>	
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;	

<sup>\*)</sup> odpowiednie zakreślić

W związku z ubieganiem się o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych 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 stypendium dla osób niepełnosprawnych.

.....  
*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.2022 poz. 1138 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 stypendium dla osób niepełnosprawnych 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 załączam** (niepotrzebne skreślić):

1. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności/Orzeczenie przez zespoły orzekające i lekarza orzecznika ZUS/KRUS/ orzeczenie o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów oraz o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym wydane przed 1 stycznia 1998 roku (jeżeli nie utraciło ważności);
2. ....

**DECYZJA KOMISJI STYPENDIALNEJ UMFC:**

<input type="checkbox"/> <b>PRZYZNANO</b> stypendium dla osób niepełnosprawnych w kwocie ..... zł / m-c, na ..... miesięcy.	
<input type="checkbox"/> <b>NIE PRZYZNANO</b> stypendium dla osób niepełnosprawnych	
..... <i>Data</i>	..... <i>Przewodniczącego/Wiceprzewodniczącego KS UMFC</i>

**Klauzula informacyjna dla osób ubiegających się o przyznanie stypendium  
dla osób niepełnosprawnych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych wskazywanych we wniosku i załączonych dokumentach o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych 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 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](mailto: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*