

w roku akademickim 2025/2026

Wydział

Kierunek

Nr albumu Rok studiów Stopień studiów.....

Forma studiów: ☐ stacjonarne ☐ niestacjonarne

Adres stałego zamieszkania:

Wniosek złożony dn.

Podpis osoby przyjmującej:

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

Proszę o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych na rok akademicki 2025/2026 na podstawie Regulaminu Świadczeń dla Studentów UMFC (wprowadzony Zarządzeniem Rektora UMFC nr 25/2025 z dnia 25 lipca 2025 roku) Oświadczam, że posiadam właściwe aktualne orzeczenie dotyczące niepełnosprawności, o którym mowa w § 24 ww. Regulaminu

[illegible]

Data i czytelny podpis studenta

DODATKOWE INFORMACJE I OŚWIADCZENIA¹⁾:

1. W sprawie studiów równoległych (art. 93 ust. 2 Ustawy <i>Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce</i>)	
☐ DOTYCZY	☐ NIE DOTYCZY
Oświadczam, że równolegle odbywam studia stacjonarne:	
☐ w (podać nazwę uczelni)na kierunku:	
2. W sprawie posiadanego tytułu zawodowego (art. 93 ust. 3 ustawy <i>Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce</i>)	
☐ DOTYCZY	☐ NIE DOTYCZY
Oświadczam, że:	
☐ ukończyłam/ukończyłem studia wyższe: I stopnia/II stopnia/jednolite studia magisterskie i posiadam tytuł zawodowy:	
3. Łączny okres odbywanych przeze mnie studiów (I stopnia, II stopnia, jednolitych studiów magisterskich) wynosi semestrów z rozdzieleniem na:	
a) Studia I stopnia semestrów b) Studia II stopnia semestrów c) Jednolite studia magisterskie semestrów	
4. W sprawie pobierania świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku (art. 93 ust. 1-3 Ustawy <i>Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce</i>)	
Oświadczam, że:	
☐ 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;	
☐ 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;	

*) 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. z 2025 r. poz. 383) za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że przedstawione we wniosku i załączonych dokumentach dane i informacje są prawdziwe.

.....
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:

☐ PRZYZNANO stypendium dla osób niepełnosprawnych w roku akademickim 2025/2026 w kwocie zł / m-c, na miesięcy.	
☐ NIE PRZYZNANO stypendium dla osób niepełnosprawnych w roku akademickim 2025/2026	
..... <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.
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