

**Jego Magnificencja Rektor  
Uczelni Łazarskiego  
w miejscu**

**Wnioskodawca:** Student/Doktorant\*

- Wydziału Prawa  
 Wydziału Ekonomii i Zarządzania  
 Wydziału Medycznego  
Uczelni Łazarskiego w miejscu

**WNIOSEK  
O PRYZNANIE STYPENDIUM REKTORA DLA STUDENTÓW PIERWSZEGO ROKU  
STUDIÓW W ROKU EGZAMINU MATURALNEGO**

/Wypełnić drukowanymi literami/

Nazwisko i imię		
Nr albumu	Kierunek	Forma studiów**
Poziom studiów***	Semestr	Stan cywilny
Obywatelstwo	Nr telefonu komórkowego	
Adres zameldowania na pobyt stały		Telefon
Adres korespondencyjny studenta		Telefon

\* niewłaściwe skreślić

\*\*stacjonarne (dzienne) / niestacjonarne (zaoczne)

\*\*\*licencjackie/jednolite magisterskie/uzupełniające magisterskie - w przypadku studiów uzupełniających magisterskich proszę wpisać rok rozpoczęcia tych studiów.

**UZASADNIENIE**

(w uzasadnieniu należy opisać swoje osiągnięcia naukowe, artystyczne lub sportowe uzyskane podczas pobierania nauki w szkole ponadgimnazjalnej oraz wskazać ilość punktów za poszczególne osiągnięcia określone w Załączniku nr 2 do Regulaminu świadczeń)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Do wniosku dołączam kserokopie dokumentów potwierdzających wskazane wyżej osiągnięcia  
/.....szt/

.....  
/podpis Wnioskodawcy/

**UWAGA!. W pustych rubrykach przy poniższych oświadczeniach należy złożyć czytelny podpis.**

1.	Oświadczam, że egzamin maturalny zdałem/zdałam w ..... roku.	
2.	Oświadczam, że nie pobieram stypendium socjalnego, stypendium dla osób niepełnosprawnych, zapomogi, stypendium rektora na innej uczelni lub innym kierunku studiów.	
3.	Oświadczam, że wyrażam zgodę na zmianę decyzji wydanej na podstawie niniejszego wniosku, jeżeli dotacja na świadczenia będzie mniejsza niż dotacja, na podstawie której ustalona została wielkość funduszu na ten cel w roku obecnym.	
4.	Upředzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 w zw. z § 6 KK, iż <b> kto składając oświadczenie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 8</b> , oświadczam, że złożone przeze mnie oświadczenia i dokumenty są zgodne z prawdą.	
5.	Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem świadczeń oraz Załącznikami.	

\* student podpisuje oświadczenie 1 **albo** oświadczenie 2

**Oświadczam ponadto że:**

- przedłożone przeze mnie załączniki dokumentują wszystkie moje osiągnięcia w szkole ponadgimnazjalnej, które podlegają punktacji i są zgodne ze stanem faktycznym;
- przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku publikacje nigdy nie były wcześniej wykazywane przy ubieganiu się o stypendium rektora dla studentów/doktorantów;
- zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie pobranych świadczeń z otrzymywanych stypendiów;

\*niepotrzebne skreślić

.....  
podpis studenta

- nie jestem kandydatem na żołnierza zawodowego, żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy lub otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych, ani studentem będącym funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej albo będącym funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej.

.....  
podpis studenta

**Klauzula informacyjna.**

Uczelnia Łazarskiego informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uczelnia Łazarskiego z siedzibą w Warszawie, ul. Świeradowskiej 43, 02-662 Warszawa.
2. Administrator powołał Administratora Bezpieczeństwa Informacji, z którym można się skontaktować pod adresem - [abi@lazarski.edu.pl](mailto:abi@lazarski.edu.pl), a po 25 maja 2018 r. Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem - [iod@lazarski.edu.pl](mailto:iod@lazarski.edu.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu :

- rozpatrzenia złożonego przez Pani/Pana wniosku o przyznanie stypendium socjalnego .

na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 2 i 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 922) oraz art. 6 ust. 1 pkt b) i pkt c) ogólnego rozporządzenie o ochronie danych-RODO, od dnia wejścia w życie w/w rozporządzenia.

4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez Administratora przez okres niezbędny do realizacji wyżej wymienionych celów lub do momentu odwołania zgody.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu,
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do przenoszenia danych,
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane. Niepodanie danych może skutkować niemożliwością realizacji tych celów.

.....  
data                      czytelny podpis wnioskodawcy

**UWAGA!**

Studenci którzy osiągnęli wysokie wyniki w rywalizacji sportowej dołączają opinię Kierownika Studium Wychowania Fizycznego i Sportu.

**OPINIA KIEROWNIKA STUDIUM WYCHOWANIA FIZYCZNEGO I SPORTU**

.....  
.....

.....  
/podpis Kierownika Studium/