

Warszawa, dnia

**Wniosek do Rektora
Uczelni Warszawskiej im. Marii Skłodowskiej-Curie
o przyznanie ZAPOMOZI
z funduszu pomocy materialnej dla studentów
w roku akademickim**

Część A. DANE WNIOSKODAWCY

1. Nazwisko Imiona
2. Nazwisko rodowe Data urodzenia _ _ - _ - _
3. Stan cywilny PESEL _ _ - _ - _ - _ - _
4. Adres stałego zamieszkania
_ _ - _ - _ woj.
5. Adres korespondencyjny
_ _ - _ - _ woj.
6. Telefon kontaktowy (.....) lub
7. Nr albumu Rodzaj studiów: stacjonarne / niestacjonarne 8. Rok akademicki..... /
9. Kierunek:

Część B. PRYZNANĄ MI ZAPOMOGE:

- proszę zaliczyć na poczet należnych opłat związanych z pobieraniem nauki, w szczególności opłat czesnego
- proszę przekazać na rachunek bankowy

Nazwa Banku

Właściciel rachunku bankowego

Numer rachunku _ _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ - _

INFORMACJA: Zapomoga może być przyznana studentowi, który z przyczyn losowych znalazł się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej. Świadczenie to nie przysługuje jeżeli trudna sytuacja nie jest spowodowana zdarzeniem losowym, a jedynie trudną sytuacją materialną (w takim przypadku student może ubiegać się o stypendium socjalne). O zapomogę można ubiegać się w terminie nie dłuższym niż trzy miesiące od wystąpienia zdarzenia uzasadniającego przyznanie zapomogi. Student może otrzymać zapomogę nie więcej niż dwa razy w roku akademickim.

Miesięczny dochód netto przypadający na jednego członka rodziny studenta, według załączonych zaświadczeń wynosi _____ zł.

Część C.**INFORMACJE O DOCHODZIE**

Oświadczam, iż moja rodzina składa się osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, które w roku uzyskały następujące dochody:

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	miejsce pracy, inne źródła utrzymania	Dochód roczny
1.			WNIOSKODAWCA		
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
				Łącznie:	

Część D.**UZASADNIENIE WNIOSKU ***

.....

.....

.....

* *Należy wpisać zdarzenie losowe (obligatoryjnie)*

ZAŁĄCZNIKI :

1.
2.
3.

.....
(podpis studenta)

WYPEŁNIA UCZELNIA

Potwierdzam prawidłowość wypełnienia wniosku oraz złożenie podpisów w mojej obecności.

.....
(data przyjęcia wniosku)

.....
(podpis pracownika Uczelni)

KONTROLA WNIOSKU

L.p.		KWESTURA	UWAGI
1.	Wypełnienie wniosku		
2.	Załączone dokumenty		
3.	Łączny dochód rodziny		
4.	Miesięczny dochód rodzinny		
5.	Liczba osób w rodzinie		
6.	Miesięczny dochód na osobę		
	Data i podpis		

Obowiązek informacyjny dla studentów składających wnioski o przyznanie pomocy materialnej w związku z przetwarzaniem danych osobowych:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Uczelnia Warszawska im. M. Skłodowskiej-Curie w Warszawie** (dalej: „ADMINISTRATOR”), z siedzibą: Plac Żelaznej Bramy 10, 00-136 Warszawa. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: Plac Żelaznej Bramy 10, 00-136 Warszawa lub drogą e-mailową pod adresem: **rodo@uwmsc.pl**
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: **iodo@rt-net.pl**.
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), tj. w oparciu o zgodę osoby, której dane dotyczą oraz ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym.
4. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się w celu przyznawania pomocy materialnej studentom Uczelni.
5. Przetwarzanie danych osobowych nie odbywa się na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora lub strony trzeciej.
6. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.
7. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Administrator będzie przekazywał dane osobowe innym podmiotom, tylko na podstawie przepisów prawa, w tym w szczególności do: Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Urzędu Skarbowego.
9. Dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora przez 5 lat od czasu zakończenia edukacji zgodnie z przepisami. Dane, których nie ma obowiązku przechowywać, będą niszczone niezwłocznie po zakończeniu roku akademickiego.
10. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
11. Skargę na działania Administratora można wnieść do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
12. Podanie danych osobowych jest wymogiem do złożenia wniosku o przyznanie pomocy materialnej studentom. Ich nie podanie spowoduje brak możliwości złożenia wniosku.
13. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

Zgoda na przetwarzanie danych:

Ja, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

.....
/data/

.....