

Podpis osoby przyjmującej:

W ROKU AKADEMICKIM/.....

DANE STUDENTA:

Adres e-mail: telefon kontaktowy

[illegible]

*zaznacz właściwe

*zaznacz właściwe

Załączniki (do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające opisaną sytuację):

1.
2.
3.

OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE PRAWO DO OTRZYMYWANIA ŚWIADCZEŃ DLA STUDENTÓW

Oświadczam, świadomy/ma odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy, że studiując w Szkole Wyższej im. Pawła Włodkowica w Płocku, spełniam warunki do otrzymania świadczenia pomocy materialnej określone w art. 93 ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2024 r. poz. 1571) oraz w § 3 i w §4 Regulaminu pomocy materialnej dla studentów Szkoły Wyższej im. Pawła Włodkowica w Płocku z dnia 01 października 2025 roku.

Oznacza to, że łącznie spełniam następujące warunki :

- nie otrzymuję świadczenia na innym kierunku studiów (w tym także na innej uczelni),
- nie posiadam tytułu zawodowego „magister”, „magister inżynier” albo równorzędnego,
- nie posiadam tytułu zawodowego „licencjat”, „inżynier” albo równorzędnego, podejmując ponownie studia pierwszego stopnia,
- mój łączny okres wcześniejszych studiów na wszystkich dotychczasowych uczelniach oraz w Szkole Wyższej im. Pawła Włodkowica w Płocku nie przekracza 12 semestrów, w tym:
 - na studiach pierwszego stopnia studiowałem/łam do tej pory nie dłużej niż przez 9 semestrów,
 - na studiach drugiego stopnia studiowałem/łam do tej pory nie dłużej niż przez 7 semestrów.

Ponadto świadomy/a odpowiedzialności karnej za udzielenie nieprawdziwych informacji – art. 233 § 1 kk, odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 kk oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej, o której mowa w art. 307 ust.1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, **oświadczam, że: podane przeze mnie we wniosku informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym i załączonymi do wniosku dokumentami.**

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić komisję stypendialną o wszystkich zmianach mających wpływ na przyznanie mi świadczenia.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem pomocy materialnej dla studentów w Szkole Wyższej im. Pawła Włodkowica w Płocku.

.....
(czytelny podpis studenta)

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dla studenta ubiegającego się o przyznanie świadczenia.

Od dnia 25 maja 2018 r. obowiązuje Rozporządzenie 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).

W związku z powyższym informujemy, że:

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest Szkoła Wyższa im. Pawła Włodkowica w Płocku, Al. Kilińskiego 12, 09-402 Płock wraz z filiami w: Iławie, ul. Kościuszki 18, 14-200 Iława oraz Wyszkowie, ul. Geodetów 45 A, 07-200 Wyszków.
2. Z administratorem danych można skontaktować się poprzez adres email: zespolrodo@wlodkowic.pl, telefonicznie pod numerem +48 24 366 41 50 lub pisemnie na adres siedziby administratora.
3. Z administratorem ochrony danych można skontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
4. Pana/i dane osobowe będą przetwarzane w celu:
 - a) prowadzenia postępowania o przyznanie świadczeń w zakresie objętym złożonym przez Pana/Panią wnioskiem,
 - b) realizacji/wypłaty przyznanych świadczeń pomocy,
 - c) wykonywania obowiązków statystycznych i sprawozdawczych Administratora,
 - d) archiwizacji.
5. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest:
 - a) art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. Pani/Pana zgoda,
 - b) art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. przepisy prawa o szkolnictwie wyższym i nauce oraz inne obowiązujące Administratora przepisy, w tym w szczególności dotyczące obowiązków sprawozdawczych, statystycznych oraz archiwizacyjnych,
 - c) art. 9 ust. 2 lit. a RODO, tj. Pani/Pana zgoda w zakresie danych dotyczących zdrowia, o ile dane takie będą podane;.
6. Administrator będzie przechowywał Pani/Pana dane osobowe przez okres przewidziany przepisami prawa w zakresie archiwizacji dokumentacji dotyczącej świadczenia dla studentów.
7. Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji celu, do którego zostały zebrane. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku.
8. Ma Pan/i prawo do żądania od SWPW w Płocku dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz przenoszenia danych.
9. W przypadku stwierdzenia, iż przetwarzanie Pana/i danych osobowych następuje niezgodnie z RODO i ustawą o ochronie danych osobowych ma Pan/i prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
(czytelny podpis studenta)

Wypełnia komisja:

DECYZJA KOMISJI STYPENDIALNEJ

Komisja stypendialna postanawia:

Przyznać*) zapomogę na semestr roku akademickiego
w kwocie złotych.

Nie przyznać*) zapomogi na semestr roku akademickiego
z powodu

*) niepotrzebne skreślić

data i podpis przewodniczącego Komisji Stypendialnej

DECYZJA ODWOŁAWCZEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ

Odwoławcza Komisja Stypendialna postanawia:

Przyznać / nie przyznać*) zapomogę na semestr roku akademickiego
w kwocie złotych.

*) niepotrzebne skreślić

data i podpis przewodniczącego Odwoławczej Komisji Stypendialnej