AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH
W BIELSKU-BIAŁEJ

ul. Cz. Tańskiego 5
43-382 Bielsko-Biała
tel.: +48 33 829 72 12
www.ansbb.edu.pl

Załącznik 4 do Regulaminu świadczeń dla studentów Akademii Nauk Stosowanych w Bielsku-Białej przyjętego Zarządzeniem nr 53/2023/2024 Rektora Akademii Nauk Stosowanych w Bielsku-Białej z dnia 08 sierpnia 2024 r.

Wpłynęło dnia ……...
L. dz. ……...

Bielsko-Biała, dnia.....

Nazwisko i imię..... Nr albumu.....
Rok studiów……..……. Semestr……

Adres zamieszkania……..……
Telefon kontaktowy……..... Nazwa grupy ……
Rodzaj studiów: stacjonarne / niestacjonarne *
Kierunek studiów: Finanse i Rachunkowość / Informatyka / Bezpieczeństwo Wewnętrzne / Prawo/ Administracja/ Cyberprzestrzeń i Komunikacja Społeczna / Logistyka *

Nr rachunku bankowego: ____ _____ _____ _____ _____ _____ _____

WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM
DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Do wniosku dołączam:
- orzeczenie o stopniu niepełnosprawności / orzeczenie o niepełnosprawności / orzeczenie, o którym mowa w art. 5 oraz art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573) * wydane przez: ……..……

Oświadczam, że:

- posiadam statusu studenta studiów:
  - pierwszego stopnia dłużej niż przez 9 semestrów**TAK / NIE*;
  - drugiego stopnia dłużej niż przez 7 semestrów**TAK / NIE*;
  - jednolitych studiów magisterskich dłużej niż przez 12 semestrów** TAK / NIE*;
- jestem absolwentem studiów I stopnia TAK / NIE*;
- jestem absolwentem studiów II stopnia TAK / NIE*;
- jestem absolwentem studiów jednolitych studiów magisterskich TAK / NIE*;
- moja niepełnosprawność powstała w dniu ……..……tj. w trakcie studiów na kierunku ……..……., prowadzonych w Uczelni ……..……, ukończonych w dniu …….;
- moja niepełnosprawność powstała w dniu ……..…. tj. po uzyskaniu tytułu zawodowego ……., który uzyskałem(am) kończąc studia na kierunku …… w dniu…….
- jestem kandydatem(tką) na żołnierza zawodowego lub żołnierzem zawodowym który podjął(ela) studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymałem(am) pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych **TAK / NIE*;**
- jestem funkcjonariuszem(szką) służby państwowej w służbie kandydackiej lub funkcjonariuszem(szką) służby państwowej który podjął(ela) studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymałem(am) pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie **TAK / NIE*;**
- zapoznałem/am się z Regulaminem świadczeń dla studentów Akademii Nauk Stosowanych w Bielsku-Białej oraz **nie ubiegam się o przyznanie ani nie pobieram w/w stypendium na innym kierunku/ wydziale ani na innej Uczelni.**

** niepotrzebne skreślić*
***(Obliczając okres posiadania statusu studenta należy uwzględnić wszystkie okresy studiowania na wszystkich uczelniach. Do okresu przysługiwania świadczeń wliczają się wszystkie rozpoczęte przez studenta semestry na studiach pierwszego stopnia, studiach drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich, w tym semestry przypadające w okresie korzystania z urlopów od zajęć, z wyjątkiem semestrów na kolejnych studiach pierwszego stopnia rozpoczętych lub kontynuowanych po uzyskaniu tytułu zawodowego licencjata, inżyniera albo równorzędnego. W przypadku kształcenia się na kilku kierunkach studiów semestry odbywane równocześnie traktuje się jako jeden semestr.*

ul. Cz. Tańskiego 5
43-382 Bielsko-Biała
tel.: +48 33 829 72 12
www.ansbb.edu.pl

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1 w zw. z § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1600 z późn. zm.) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych oraz obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego stypendium, ***oświadczam,*** *że podane wyżej informacje, są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuje się do poinformowania Uczelni o zachodzących zmianach mających wpływ na prawo do otrzymywania stypendium dla osób niepełnosprawnych.*

Bielsko-Biała dnia..... .....

własnoręczny podpis studenta

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 art. 14 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję, iż:

a) ***Administratorem*** *Pani/Pana danych osobowych jest Rektor Akademii Nauk Stosowanych w Bielsku-Białej z siedzibą w Bielsku-Białej, ul. Tańskiego 5, 43-382 Bielsko-Biała.*
Dane kontaktowe administratora:
Kontakt z administratorem danych osobowych jest możliwy za pośrednictwem adresu email: ado@asnbb.edu.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.
Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych:
Administrator Danych Osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (kontakt za pomocą adresu email: iod@ansbb.edu.pl) z którym można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem.

b) ***Cele przetwarzania i podstawa prawna przetwarzania:***
Dane osobowe przetwarzane Pani/Pana przetwarzane są zgodnie z Ustawą Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r. (Dz.U. poz. 1668).

c) ***Okres przechowywania danych:***
Dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji Ustawy "Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce".

d) ***Przysługuje Pani/Panu prawo do:***
   - *dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, oraz prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie.*
   - *wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), jeżeli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.*
     Adres organu nadzorczego: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa Telefon: 22 860 70 86 elektroniczną skrzynkę podawczą dostępną na stronie: https://www.uodo.gov.pl/pl/p/kontakt

STWIERDZAM: (wypełnia pracownik Uczelni) *
− kompletność złożonych dokumentów
− wezwano studenta do uzupełnienia wniosku w dniu .....
− wniosek został uzupełniony w dniu ……..

……

(podpis pracownika administracyjnego)

* niepotrzebne skreślić