Wyższa Szkoła Integracji Europejskiej w Szczecinie

data i podpis   
(wypełnia upoważniony pracownik WSIE)

WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO

W ROKU AKADEMICKIM 2021/2022

Nazwisko i Imię:

Nr albumu:……………. Rok studiów:………….. Kierunek:

Forma kształcenia: I stopnia, II stopnia\*

Forma studiów: stacjonarne, niestacjonarne\*

Adres do korespondencji:

Telefon: E-mail:

JA, NIŻEJ PODPISANY/A UPOWAŻNIAM WYŻSZĄ SZKOŁĘ INTEGRACJI EUROPEJSKIEJ W SZCZECINIE DO PRZEKAZANIA PRZYZNANEGO STYPENDIUM NA PONIŻSZY RACHUNEK BANKOWY:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nazwisko i imię posiadacza rachunku, adres posiadacza rachunku (kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….........

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….........

Do Komisji Stypendialnej Wyższej Szkoły Integracji Europejskiej w Szczecinie

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie stypendium socjalnego w roku akademickim 2021/2022.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | IMIĘ I NAZWISKO | RODZAJ  POKREWIEŃSTWA | DATA  URODZENIA | DZIAŁALNOŚĆ  GOSPODARCZA | | GOSPODARSTWO  ROLNE | | DOCHÓD ROCZNY ZA 2020 (NETTO) |
| tak | nie | tak | nie |
| 1 |  | Wnioskodawca |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DOCHÓD Z GOSPODARSTWA ROLNEGO ZA 2020 ROK | | | | | | | |  |
| WYSOKOŚĆ ALIMENTÓW/ZASIŁKU ALIMENTACYJNEGO ZA 2020 ROK | | | | | | | |  |
| ŁĄCZNY ROCZNY DOCHÓD NETTO GOSPODARSTWA DOMOWEGO | | | | | | | |  |
| DOCHÓD MIESIECZNY NETTO NA JEDNEGO CZŁONKA RODZINY | | | | | | | |  |

\* niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że:

Liczba osób w gospodarstwie domowym:

(osobami żyjącymi we wspólnym gospodarstwie domowym w zależności od indywidualnej sytuacji są: małżonkowie oraz będące na ich utrzymaniu dzieci niepełnoletnie lub uczące się do *26* roku życia; rodzice albo prawni opiekunowie; rodzeństwo niepełnoletnie oraz uczące się do *26* roku życia; dzieci oraz rodzeństwo niepełnosprawne bez względu na wiek).

* Prowadzę wspólne gospodarstwo domowe z rodzicami lub jednym z nich
* Nie prowadzę wspólnego gospodarstwo domowego z rodzicami lub jednym z nich Uzasadnienie wniosku:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….........

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….........

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….........

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**UWAGA! UCZELNIA ZASTRZEGA SOBIE PRAWO ZWRÓCENIA SIĘ DO WŁAŚCIWYCH INSTYTUCJI O SPRAWDZENIE SYTUACJI MATERIALNEJ WNIOSKODAWCY W PRZYPADKU WYKAZANIA DOCHODÓW, KTÓRYCH WYSOKOŚĆ BUDZI ZASTRZEŻENIA.**

UWAGA! Decyzja o przyznaniu świadczenia pomocy materialnej wygasa z ostatnim dniem miesiąca, w którym student został skreślony z listy studentów albo ukończył studia na kierunku, na którym pobierał świadczenie.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów w Wyższej Szkole Integracji Europejskiej w Szczecinie i ponoszę odpowiedzialność karną za powyższe dane oraz zobowiązuję się do niezwłocznego, pisemnego poinformowania Wyższej Szkoły Integracji Europejskiej w Szczecinie   
o wszelkich zmianach.

…………………………………………………..……….........

data i podpis Studenta

Oświadczam, iż nie pobieram stypendium socjalnego, stypendium dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora i zapomogi na innym kierunku studiów.

…..……………………………………………….……….........

data i podpis Studenta

**Klauzula informacyjna dla osób ubiegających się o stypendium**

Na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. 2018 poz.1000) oraz w związku   
z realizacją wymogów 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), dalej "RODO", informuję, iż:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Wyższa Szkoła Integracji Europejskiej z siedzibą w Szczecinie**, pod adresem: 70-385 Szczecin, ul. Mickiewicza 47;

2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych osobowych: iod@wsie.pl

3) Pani/Pana dane osobowe, przetwarzane będą w celach związanych z przyznaniem i rozliczeniem pomocy materialnej,   
w zakresie niezbędnym do realizacji powyższego celu oraz w celu wypełnienia spoczywających na Administratorze obowiązków ustawowych, w tym: związanych z raportowaniem do organów władzy publicznej, w tym organów nadzorczych oraz do innych podmiotów, do których organy uczelni wyższej zobowiązane są raportować na podstawie obowiązujących przepisów prawa,  
 w tym w szczególności na podstawie przepisów ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i aktów wykonawczych do w/w ustawy.   
(art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 pkt. b RODO)

4) Ponadto, w niektórych sytuacjach jest lub może okazać się konieczne przetwarzanie Pani/Pana danych dla celów innych aniżeli wskazane powyżej, a niezbędnych z uwagi na realizację prawnie uzasadnionych interesów administratora /uczelni wyższej (art. 6 ust. 1 lit. f) Ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.),   
w szczególności:

a/ w celach związanych z obsługą informatyczną oraz zapewnieniem bezpieczeństwa informatycznego i informacji   
u administratora,

b/ w przypadkach, gdy znajdzie to zastosowanie, w celach powiązanych z prowadzeniem postępowań spornych, a także postępowań przed organami władzy publicznej oraz innych postępowań, w tym w celu dochodzenia oraz obrony przed roszczeniami;

5) W przypadkach innych aniżeli wskazane w pkt. 3) i 4) powyżej Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.

6) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w pkt. 3) i 4) powyżej celów, przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa lub dla realizacji przez administratora jego uzasadnionego interesu w zakresie określonym w pkt. 4) powyżej, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych, Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzanie do czasu wycofania tej zgody.

7) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora:

a/ dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych,

b/ prawo do ich sprostowania,

c/ prawo do ograniczenia przetwarzania danych w przypadku, gdy:

- osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych,

- przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą sprzeciwia się usunięcia danych żądając w zamian ich ograniczenia,

- administrator nie potrzebuje już danych do swoich celów, ale osoba, której dane dotyczą potrzebuje ich do ustalenia, obrony lub dochodzenia roszczeń,

d/ prawo do cofnięcia zgody (w zakresie, w jakim udzieliła Pani/Pan zgodę na przetwarzanie danych osobowych. Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego

dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem),

e/ prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych oparte jest na podstawie niezbędności do celów wynikających z prawnie uzasadnionego interesu administratora,

f/ prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. Prawo do bycia zapomnianym) w przypadku, gdy:

- dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,

- osoba, której dane dotyczą wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych,

- osoba, której dane dotyczą, cofnęła zgodę, na której opiera się przetwarzania i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania,

- dane przetwarzane są niezgodnie z prawem,

- dane muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa.

8) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem udzielenia pomocy materialnej, wynika z obowiązujących przepisów,   
w tym z ustawy z dnia 27 lipca 2005 roku Prawo o szkolnictwie wyższym lub jest niezbędne do realizacji celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów administratora/szkoły wyższej opisanych wyżej. Brak podania przez Panią/Pana wszystkich wymaganych danych osobowych może stanowić, w zależności od okoliczności, przeszkodę lub utrudnienie przy rozpatrywaniu wniosku o udzielenie pomocy materialnej bądź w udzieleniu wsparcia. Podanie innych danych niż wynikających z przepisów jest dobrowolne. W zakresie,   
w jakim dane osobowe są zbierane na podstawie zgody, podanie danych osobowych jest dobrowolne.

10) W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych w celach wskazanych w pkt. 3) i 4) powyżej, Pani /Pana dane osobowe mogą być udostępniane następującym odbiorcom, bądź kategoriom

odbiorców:

- organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej,   
w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów prawa, (np.: Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego,),

- podmiotom uczestniczącym w procesach niezbędnych do udzielenia pomocy materialnej

- podmiotom wspierającym administratora w jego procesach biznesowych, w tym podmiotom przetwarzającym dane osobowe na rzecz administratora, tzw. Procesorzy danych.

……..……………………………………………………….………….............

data i podpis Studenta