

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż: 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wyższa Szkoła Zarządzania i Przedsiębiorczości z siedzibą w Wałbrzychu, ul. Wrocławska 10, 58-309 Wałbrzych, 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iod@wvszip.pl, 3) dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie świadczeń zgodnie z: - Ustawą z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, - Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń dla studentów Wyższej Szkoły Zarządzania i Przedsiębiorczości z siedzibą w Wałbrzychu, - Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,- ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018, poz. 1000) 4) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustaw, 5) każdy posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich prostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody, 6) student ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, 7) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa.

OŚWIADCZENIA**– obowiązkowo wypełnić**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji – art. 233 § 1 kk („kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”), odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 kk („kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”) oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych **oświadczam**, że:

- zapoznałem/am się z obowiązującym na dzień składania wniosku „Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń dla studentów Wyższej Szkoły Zarządzania i Przedsiębiorczości z siedzibą w Wałbrzychu”;
- wniosek wraz z załącznikami stanowi **komplet dokumentacji** niezbędnej przy ubieganiu się o wnioskowane stypendium, a dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym wg stanu na dzień składania wniosku;
- nie pobieram stypendium socjalnego, stypendium dla osób niepełnosprawnych, zapomogi, stypendium rektora na innej uczelni lub innym kierunku studiów;
- zobowiązuję się niezwłocznie pisemnie powiadomić Uczelnianą Komisję Stypendialną o okolicznościach mających wpływ na ustalenie prawa do świadczeń lub jego wysokości, zaistniałych po dniu złożenia wniosku;
- zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń.

1. **Łączny okres mojego studiowania z uwzględnieniem urlopów (bez względu na pobieranie świadczeń) wynosi semestrów:** przy czym na studiach:

- I stopnia - liczba semestrów
- II stopnia - liczba semestrów
- jednolitych magisterskich - liczba semestrów

2. **W okresie studiów reaktywowałem/am studia:**

- NIE
- TAK Podać kierunek, uczelnię i datę:

3. **Studiowałem/am na studiach i ich nie ukończyłem/am:**

- NIE
- TAK studia: I stopnia II stopnia jednolite magisterskie
- podać nazwę uczelni, kierunek studiów i liczbę studiowanych semestrów

4. **Ukończyłem/am studia:**

- NIE
- TAK studia: I stopnia II stopnia jednolite magisterskie
- data ukończenia (podać nazwę uczelni, kierunek studiów i liczbę studiowanych semestrów)
- i posiadam tytuł:.....

5. **Złożyłem/am wniosek o stypendium na innym kierunku:**

- NIE
- TAK studia: I stopnia II stopnia jednolite magisterskie
- podać rodzaj stypendium, nazwę uczelni, kierunek studiów

Miejscowość....., dnia.....

podpis studenta