

Nr wniosku	Data wpływu
Uwagi	
Podpis osoby przyjmującej	

WNIOSEK O PRYZNANIE: stypendium dla osób niepełnosprawnych

Proszę o przyznanie świadczenia na rok akademicki 20...../20.....

I. DANE STUDENTA

Nazwisko	Imiona	
Data urodzenia	Nr albumu	
Kierunek studiów	Poziom studiów (I st./II st./JM).....	
Studia stacjonarne/niestacjonarne*) Rok studiów	Semestr studiów	
Adres zamieszkania: kod pocztowy	miejsowość	
ulica	nr domu	nr lokalu
Adres e-mail:	telefon	
Nr rachunku bankowego _____		

Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności zaliczył mnie do stopnia niepełnosprawności.

Orzeczony stopień niepełnosprawności ma charakter:

trwały i orzeczenie wydano na stałe

tymczasowy i orzeczenie wydano na okres do

Komisja Lekarska ds. Inwalidztwa i Zatrudnienia zaliczyła mnie do grupy inwalidzkiej.

Inne

Do wniosku załączam zaświadczenie potwierdzające ww. sytuację.

II. OŚWIADCZENIE STUDENTA

Jestem świadom odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 286 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 Kodeks karny (Dz.U. 2022 r., poz. 1138 z późn.zm.), tj. „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” oświadczam, że:

1. powyższe dane i dokumenty dołączone do wniosku są zgodne ze stanem faktycznym;
2. nie uzyskałem/łam tytułu zawodowego magistra lub równorzędnego,
3. nie ubiegam się o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych na studiach pierwszego stopnia po uzyskaniu tytułu zawodowego licencjata, inżyniera albo równorzędnego,
4. nie ubiegam się o przyznanie świadczeń dla studentów na innym kierunku studiów;
5. na podstawie § 5 ust. 4 i 5 Regulaminu oświadczam, że studiowałem/łam na studiach (dotyczy także semestrów przypadających w okresie korzystania z urlopów od zajęć oraz urlopów od zajęć z możliwością przystąpienia do weryfikacji uzyskanych efektów uczenia się):
 - a) pierwszego stopnia semestrów,
 - b) drugiego stopnia semestrów,
 - c) jednolitych magisterskich semestrów,
6. nie jestem:
 - a. żołnierzem zawodowym*), który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej *)
 - b. funkcjonariuszem służb państwowych, w tym w służbie kandydackiej*), który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie*),
7. zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem świadczeń dla studentów i doktorantów Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie,
8. w przypadku wystąpienia okoliczności mającej wpływ na prawo do stypendium (zmian w treści oświadczenia zawartego w pkt 3-5) zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić pisemnie o tym fakcie Rektora (ew. Prodziekana)/Wydziałową Komisję Stypendialną oraz wyrażam zgodę na zmianę decyzji stypendialnej,
9. w sytuacji uzyskania urlopu w trakcie otrzymywania stypendium dla osób niepełnosprawnych wyrażam zgodę na zmianę decyzji stypendialnej,
10. w przypadku, gdy świadczenie zostanie mi nienależnie wypłacone zobowiązuję się do jego zwrotu.

Wyrażam/nie wyrażam zgody na otrzymywanie decyzji stypendialnych oraz wezwań komisji stypendialnych w formie elektronicznej za pośrednictwem obowiązującego w SGGW systemu informatycznego, w którym odnotowywane są i przechowywane w formie elektronicznej informacje związane z przebiegiem studiów.

Data

.....
czytelny podpis studenta

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, SGGW informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Główna Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie, ul. Nowoursynowska 166, 02-787 Warszawa, zwana dalej „Administratorem”. Z Administratorem może się Pani/Pan kontaktować pisemnie za pomocą tradycyjnej poczty pisząc na adres naszej siedziby wskazany powyżej;
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może Pani/Pan kontaktować się we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych oraz z wykonywaniem praw przysługujących Pani/Panu na mocy RODO, w następujący sposób: pisemnie za pomocą tradycyjnej poczty pisząc na adres: ul. Nowoursynowska 166, 02-787 Warszawa lub za pośrednictwem adresu e-mail: iod@sggw.edu.pl;
Administrator jest odpowiedzialny za bezpieczeństwo przekazanych danych osobowych oraz przetwarzanie ich zgodnie z przepisami prawa.
3. Dane osobowe zawarte we wniosku przetwarzane są w celu :
 - wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie Pani/Panu stypendium dla osób niepełnosprawnych,
 - wykonania przez Administratora obowiązków sprawozdawczych, archiwalnych, księgowych realizowanych w oparciu o przepisy prawa w szczególności Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, a w przypadku danych szczególnej kategorii na podstawie art. 9 ust. 2 lit. g RODO w zw. z art. 86 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.
 - podatkowych – podstawą prawną przetwarzania danych osobowych w tym zakresie jest (art. 6 ust. 1 lit. f RODO)
 - prawnie uzasadnionego interesu Administratora jakim jest ustalenie, dochodzenie lub obrona roszczeń – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO.
4. W przypadku wydania decyzji negatywnej o przyznaniu stypendium dla osób niepełnosprawnych Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia ewentualnego postępowania odwoławczego lub sądownoadministracyjnego, a w przypadku wydania pozytywnej decyzji o przyznaniu stypendium dla osób niepełnosprawnych dane osobowe będą przechowywane przez wymagany okres zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego dotyczącymi archiwizacji dokumentów. W przypadku pozostawienia Pani/Pana wniosku bez rozpoznania Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do końca roku akademickiego, w którym Pani/Pana wniosek został złożony;
5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji celów, do jakich są one przetwarzane przez Administratora. Niepodanie przez Panią/Pana danych powoduje brak możliwości realizacji celów do jakich są one przetwarzane, a wskazanych powyżej. Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, na terytorium RP organem tym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
7. Przy przetwarzaniu danych osobowych nie występuje zautomatyzowane podejmowanie decyzji o przetwarzaniu danych osobowych, w tym profilowanie;
8. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą lub mogą być te podmioty, którym Administrator ma obowiązek ich udostępniania na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązujących (np. organy publiczne), a także podmioty, którym Administrator powierzy przetwarzanie danych osobowych na podstawie umowy w związku ze świadczonymi na rzecz Administratora usługami, które są niezbędne do należytej realizacji celu w jakim dane osobowe są przetwarzane.
9. Z powodu korzystania z usług Microsoft, dane mogą być przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG), m. in. do USA. Firma Microsoft zapewnia gwarancje wynikające z przestrzegania rozdziału 5 RODO oraz została zobowiązana do przestrzegania ochrony danych osobowych na podstawie standardowych klauzul umownych zawartych z SGGW. Więcej informacji można znaleźć pod adresem: <https://privacy.microsoft.com/pl-pl/privacystatement>

Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej w związku z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.

Data

.....
czytelny podpis studenta

III. ADNOTACJE

.....
.....
.....