

– **studiuję dodatkowo:**

TAK (podać nazwę uczelni, rok i kierunek studiów)

studia: I stopnia, II stopnia, jednolite magisterskie

NIE

– **odbyłam/em już studia:**

TAK – data ukończenia (podać nazwę uczelni, lata, kierunek studiów, specjalność)

i posiadam tytuł:

NIE

– zapoznałam/em się z Regulaminu przyznawania, ustalania wysokości i wypłacania świadczeń pomocy materialnej studentom Akademii Morskiej w Szczecinie i rozumiem go;

– zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie pobranych świadczeń z otrzymywanych stypendiów;

– zapoznałam/em się z Polityką prywatności na stronie internetowej Uczelni w zakładce Studenci, gdzie znajdują się informacje, w jaki sposób chronione i przetwarzane są moje dane osobowe. Zgodnie z RODO i ustawą z 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (DU 2018, poz. 1000) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych.

.....
(data i podpis studenta)

WYPEŁNIA PRACOWNIK UCZELNI:

Propozycja zapomogi w roku akademickim 20.../20... wg regulaminu

Proponuje się:

przyznać zapomogę w kwociezł*

nie przyznać zapomogi*

Uzasadnienie propozycji:

.....
.....

.....
(data i podpis osoby sporządzającej)

* niepotrzebne skreślić lub zaznaczyć poprawne