



– studiuje 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;

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

– zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 Ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 poz. 101 nr 926 ze zm.) wyrażam zgodę na gromadzenie i przechowywanie przez Akademię Morską w Szczecinie moich danych osobowych do celów stypendialnych. Zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich aktualizacji. Wyrażam zgodę na umieszczanie informacji dotyczących przyznania mi pomocy materialnej na tablicy ogłoszeń w niezbędnym zakresie.

4. Załączniki:

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

.....  
(data i podpis studenta)

#### WYPEŁNIA PRACOWNIK UCZELNI:

### Propozycja stypendium na rok akademicki 20..../20....wg regulaminu

Proponuje się:

przyznać stypendium w kwocie .....zł na okres .....

nie przyznać stypendium\*

Uzasadnienie propozycji:

.....  
.....

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

\* niepotrzebne skreślić lub zaznaczyć poprawne