



**ZARZĄDZENIE Nr 21/2018**  
**Rektora Akademii Morskiej w Szczecinie**  
**z dnia 28.06.2018 r.**

w sprawie: zmiany zarządzenia nr 31/2015 Rektora Akademii Morskiej w Szczecinie z dnia 30.09.2015 r. w sprawie wprowadzenia „Regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów Akademii Morskiej w Szczecinie”, z późn. zm.

Na podstawie art. 186 ust. 1 ustawy z dnia 27.07.2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz.U. z 2017 r., poz. 2183, z późn. zm.) w porozumieniu z Zarządem Samorządu Studenckiego Akademii Morskiej w Szczecinie, zarządza się, co następuje:

§ 1.

W „Regulaminie ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów Akademii Morskiej w Szczecinie”, zwanym dalej Regulaminem, stanowiącym załącznik do zarządzenia nr 31/2015 Rektora Akademii Morskiej w Szczecinie z dnia 30.09.2015 r., z późn. zm., wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 3 ust. 15 otrzymuje brzmienie:

„15. Dane osobowe studentów ubiegających się o przyznanie świadczeń oraz członków ich rodzin są przetwarzane zgodnie z rozporządzeniem 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 (RODO), ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018, poz.1000), niniejszym regulaminem oraz innymi przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w Akademii Morskiej w Szczecinie, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosków o przyznanie pomocy materialnej.”,

2) w § 7:

a) ust. 5 i 6 otrzymują brzmienie:

„5. Student studiów stacjonarnych znajdujący się w trudnej sytuacji materialnej może otrzymać stypendium socjalne zwiększone o 200 zł z tytułu zamieszkania w domu studenckim Uczelni lub o 80 zł w obiekcie innym niż dom studencki Uczelni, jeżeli codzienny dojazd z miejsca stałego zamieszkania do Uczelni uniemożliwiałby lub w znacznym stopniu utrudniał studiowanie.

6. Student studiów stacjonarnych może skorzystać z podwyższonego zwiększenia stypendium socjalnego z tytułu zamieszkania w domu studenckim Uczelni, o którym mowa w ust. 5, przez okres nieprzekraczający jednego semestru. Ze zwiększenia stypendium o którym mowa w zdaniu poprzedzającym Student może skorzystać tylko raz w danym roku akademickim. Kwota podwyższonego zwiększenia stypendium socjalnego w roku akademickim 2018/2019 wynosi 370 zł. i zawiera w sobie zwiększenie, o którym mowa w ust. 5. Kwoty podwyższonego zwiększenia stypendium w kolejnych latach akademickich ustalać będzie Rektor w uzgodnieniu z ZSS, biorąc pod uwagę możliwości finansowe funduszu pomocy materialnej. Student wskazuje na wniosku semestr, w którym chce skorzystać z tego uprawnienia.”,

b) po ust. 6 dodaje się ust. 7 w brzmieniu:

„7. Student studiów stacjonarnych w przypadku, o którym mowa w ust. 5 może otrzymać stypendium socjalne dodatkowo zwiększone o 100 zł. z tytułu zamieszkania z niepracującym małżonkiem lub dzieckiem studenta w domu studenckim lub w obiekcie innym niż dom studencki.”,

- 3) załączniki nr 2, 3, 4, 5 i 6 do Regulaminu otrzymują brzmienie jak w załącznikach nr 1, 2, 3, 4 i 5 do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Nadzór i kontrolę nad realizacją niniejszego zarządzenia powierzam kierownikom pionów wg zakresów kompetencji.

§ 3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

REKTOR



dr hab. inż. kpt. ż.w. Wojciech Ślaczka prof. nadzw. AM

.....  
Data wpływu wniosku

**Do Międzywydziałowej Komisji Stypendialnej ds. Studentów  
Akademii Morskiej w Szczecinie**

**WYPEŁNIA STUDENT**

Nazwisko i imię	Studia STACJONARNE/ NIESTACJONARNE*
Data urodzenia (dd;mm;rr)	Studia I stopnia/ II stopnia*
Adres stałego zamieszkania	Rok studiów
	Kierunek
	Wydział
Numer telefonu stacjonarnego	Specjalność
Numer telefonu komórkowego	Numer albumu

Proszę o dokonanie przelewu świadczeń na mój rachunek bankowy:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Świadczenia przyznane na podstawie fałszywych danych podlegają zwrotowi, student może być skierowany do komisji dyscyplinarnej.

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO  
NA ROK AKADEMICKI 20..../20....**

- Proszę o przyznanie stypendium socjalnego z powodu trudnej sytuacji materialnej
- Aktualnie moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób (tabela A):

Stopień pokrewieństwa	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Miejsce zatrudnienia, miejsce kształcenia (szkoła, rok nauki)
1. Student			Akademia Morska w Szczecinie
2.			
3.			
4.			
5.			

Osoby, które mogą być członkami rodziny studenta są wymienione w § 8 ust. 3 pkt 2-3 Regulaminu

- W związku z trudną sytuacją materialną proszę o zwiększenie wysokości stypendium socjalnego z tytułu zamieszkania w domu studenckim\* / innym obiekcie .....,\*.  Tak,  Nie
- Proszę o podwyższone zwiększenie wysokości stypendium socjalnego z tytułu zamieszkania w domu studenckim Akademii Morskiej w Szczecinie przez okres nieprzekraczający jednego semestru (z prawa można skorzystać tylko raz w danym roku akademickim)  Tak: w semestrze zimowym/letnim\*,  Nie
- W związku z trudną sytuacją materialną proszę o zwiększenie wysokości stypendium socjalnego z tytułu zamieszkania w domu studenckim\* / innym obiekcie .....\* wraz z niepracującym małżonkiem lub/i dzieckiem\*  Tak,  Nie
- Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1 kodeksu karnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137, z późn. zm.) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych, o s w i a d c z a m, że:
  - podane wyżej informacje dotyczące spełnienia warunków niezbędnych do otrzymania świadczeń pomocy materialnej są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym,
  - nie pobieram stypendium socjalnego, stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora dla najlepszych studentów i zapomogi na więcej niż jednym kierunku studiów;

- **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 go rozumiem;

– 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:**

**Obliczenie średniego dochodu na jedną osobę w rodzinie (tabela B)  
(składającą się z osób podanych w tabeli A)**

Lp.	Rodzaj danych do obliczenia średniego dochodu na jedną osobę w rodzinie	Kwota w zł
1.	Średni miesięczny dochód netto rodziny	
2.	Liczba osób w rodzinie	
3.	Miesięczny dochód netto na osobę	

Data	Maksymalny dochód uprawniający do otrzymywania stypendium	Faktyczny dochód na jedną osobę/miesiąc	Różnica między maksymalnym a faktycznym dochodem

**Proponuje się**

nie przyznawać stypendium z powodu\* .....

przyznać stypendium na rok akademicki 20.../20...wg regulaminu:\*

Lp.	Rodzaj stypendium	Kwota stypendium	Proponowany okres przyznania stypendium
1.	Socjalne		
2.	Zwiększenie z tytułu zamieszkania w domu studenckim lub innym obiekcie		
3.	Zwiększenie z tytułu zamieszkania w domu studenckim lub innym obiekcie wraz z niepracującym małżonkiem lub/i dzieckiem		
RAZEM			

Uzasadnienie propozycji:

.....  
.....

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

\* niepotrzebne skreślić lub zaznaczyć poprawne

.....  
Data wpływu wniosku

### Do Międzywydziałowej Komisji Stypendialnej ds. Studentów Akademii Morskiej w Szczecinie

**WYPEŁNIA STUDENT**

Nazwisko i imię	Studia STACJONARNE/ NIESTACJONARNE*
Data urodzenia (dd;mm;rr)	Studia I stopnia/ II stopnia*
Adres stałego zamieszkania	Rok studiów
	Kierunek
	Wydział
Numer telefonu stacjonarnego	Specjalność
Numer telefonu komórkowego	Numer albumu

Proszę o dokonanie przelewu świadczeń na mój rachunek bankowy:

	-		-		-		-		-		-		-		-		-
--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---

*Świadczenia przyznane na podstawie fałszywych danych podlegają zwrotowi, student może być skierowany do komisji dyscyplinarnej.*

### WNIOSEK O PONOWNE PRZELICZENIE DOCHODU

w celu ustalenia prawa do stypendium socjalnego lub zmiany wysokości przyznanego stypendium socjalnego  
na rok akademicki 20..../20....

1. Proszę o ponowne przeliczenie dochodów osiągniętych przez członków mojej rodziny w roku ..... ze względu na:

1) **utratę dochodu<sup>1</sup>** przez:

członka mojej rodziny .....

*podać imię i nazwisko oraz rodzaj pokrewieństwa*

2) **uzyskanie dochodu<sup>2</sup>** przez:

członka mojej rodziny .....

*podać imię i nazwisko oraz rodzaj pokrewieństwa*

3) **zmianę liczby członków rodziny.** Aktualna liczba członków rodziny:

Stopień pokrewieństwa	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Miejsce zatrudnienia, miejsce kształcenia (szkoła, rok nauki)
1. Student			Akademia Morska w Szczecinie
2.			
3.			
4.			
5.			

4) inne: .....

2. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1 kodeksu karnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137, z późn. zm.) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych, **o ś w i a d c z a m**, że:

- podane wyżej informacje dotyczące spełnienia warunków niezbędnych do otrzymania świadczeń pomocy materialnej są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym,

- nie pobieram stypendium socjalnego, stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora dla najlepszych studentów i zapomogi na więcej niż jednym kierunku studiów;

**- studiuje dodatkowo:**

TAK (podać nazwę uczelni, rok i kierunek studiów) .....

studia:  I stopnia,  II stopnia,  jednolite magisterskie

NIE

**- odbyłam/em już studia:**

<sup>1</sup> zgodnie z art. 3 pkt 23 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2006 r. Nr 139, poz. 992, z późn. zm.

<sup>2</sup> zgodnie z art. 3 pkt 24 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2006 r. Nr 139, poz. 992, z późn. zm.

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 go rozumiem;

– 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:**

**Obliczenie średniego dochodu na jedną osobę w rodzinie (tabela B)**

**w okresie .....**

Lp.	Rodzaj danych do obliczenia średniego dochodu na jedną osobę w rodzinie	Kwota w zł
1.	Średni miesięczny dochód netto rodziny	
2.	Liczba osób w rodzinie	
3.	Miesięczny dochód netto na osobę	

Data	Maksymalny dochód uprawniający do otrzymywania stypendium	Faktyczny dochód na jedną osobę/miesiąc	Różnica między maksymalnym a faktycznym dochodem

**Proponuje się**

nie przyznawać stypendium z powodu\* .....

przyznać stypendium na rok akademicki 20.../20...wg regulaminu:\*

Lp.	Rodzaj stypendium	Kwota stypendium	Proponowany okres przyznania stypendium
1.	Socjalne		
2.	Zwiększenie z tytułu zamieszkania w domu studenckim lub innym obiekcie		
3.	Zwiększenie z tytułu zamieszkania w domu studenckim lub innym obiekcie wraz z niepracującym małżonkiem lub/i dzieckiem		
RAZEM			

Uzasadnienie propozycji:

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

\* niepotrzebne skreślić lub zaznaczyć poprawne



WYPEŁNIA PRACOWNIK UCZENI:

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

Proponuje się

- przyznać stypendium na rok akademicki 20..../20....wg regulaminu w kwocie .....zł \*  
na okres .....
- nie przyznać stypendium\*.

Uzasadnienie propozycji:

.....  
.....

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

\* niepotrzebne skreślić lub zaznaczyć poprawne



.....  
Data wpływu wniosku

**Do Międzywydziałowej Komisji Stypendialnej  
ds. Studentów Akademii Morskiej w Szczecinie**

Nazwisko i imię	Studia STACJONARNE/ NIESTACJONARNE*
Data urodzenia (dd;mm;rr)	Studia I stopnia/ II stopnia*
Adres stałego zamieszkania	Rok studiów
	Kierunek
	Wydział
Numer telefonu stacjonarnego	Specjalność
Numer telefonu komórkowego	Numer albumu

Proszę o dokonanie przelewu świadczeń na mój rachunek bankowy:

		-				-					-					-					-									
--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Świadczenia przyznane na podstawie fałszywych danych podlegają zwrotowi, student może być skierowany do komisji dyscyplinarnej.

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM REKTORA DLA NAJLEPSZYCH STUDENTÓW  
NA ROK AKADEMICKI 20..../20....**

1. Zwracam się z prośbą o przyznanie stypendium Rektora dla najlepszych studentów na rok akademicki 20..../20... na podstawie uzyskanych w poprzednim roku akademickim lub przed podjęciem studiów w przypadku studentów przyjętych na pierwszy rok studiów w roku złożenia egzaminu maturalnego (osiągnięcia w olimpiadach naukowych):

1) wysokiej średniej ocen. Potwierdzam, że średnia z ocen uzyskanych przeze mnie w poprzednim roku akademickim, wynosi               ..... (Kwota)

UWAGA!!! ŚREDNIĄ NALEŻY PODAĆ Z DOKŁADNOŚCIĄ DO DRUGIEGO MIEJSCA PO PRZECINKU BEZ ZAOKRĄGLEŃ

Poświadczam, że student uzyskał ww. średnią ocen za poprzedni rok akademicki.

Poświadczam, że bieżący rok akademicki nie jest rokiem powtarzanym.

.....  
(data i podpis pracownika dziekanatu)

2) osiągnięć naukowych:

.....  
(rodzaj osiągnięcia naukowego)

.....  
(Kwota)

3) osiągnięć artystycznych:

.....  
(rodzaj osiągnięcia artystycznego)

.....  
(Kwota)

4) wysokich wyników sportowych:

.....  
(rodzaj osiągnięcia sportowego)

.....  
(Kwota)

Poświadczenie wyników sportowych studenta przez Kierownika Studium Wychowania Fizycznego i Sport AM / wiceprezesa KU AZS AM.

.....  
(data i podpis pracownika)

3. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r.Nr 88, poz. 553, z późniejszymi zmianami) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych, **o ś w i a d c z a m**, że:

- wpisane przeze mnie osiągnięcia nie były przedłożone we wcześniejszych wnioskach,
- podane wyżej informacje dotyczące spełnienia warunków niezbędnych do otrzymania świadczeń pomocy materialnej są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym,
- nie pobieram stypendium socjalnego, stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora dla najlepszych studentów i zapomogi na więcej niż jednym kierunku studiów;

– **studuję 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 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

..... Data wpływu wniosku
------------------------------

**Do Międzywydziałowej Komisji Stypendialnej ds. Studentów  
Akademii Morskiej w Szczecinie**

**WYPEŁNIA STUDENT**

Nazwisko i imię	Studia STACJONARNE/ NIESTACJONARNE*
Data urodzenia (dd;mm;rr)	Studia I stopnia/ II stopnia*
Adres stałego zamieszkania	Rok studiów
	Kierunek
	Wydział
Numer telefonu stacjonarnego	Specjalność
Numer telefonu komórkowego	Numer albumu

Proszę o dokonanie przelewu świadczeń na mój rachunek bankowy:

				-						-						-					-							-						
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--

Świadczenia przyznane na podstawie fałszywych danych podlegają zwrotowi, student może być skierowany do komisji dyscyplinarnej.

**WNIOSEK O PRYZNANIE ZAPOMOGI**

1. Zwracam się z prośbą o przyznanie zapomogi w kwocie ..... zł. z następującej przyczyny:

- nieszczęśliwy wypadek;
- poważna choroba studenta lub członka najbliższej rodziny (rodziców, opiekunów prawnych, dziecka, małżonka, rodzeństwa), skutkująca dodatkowymi wydatkami finansowymi;
- śmierć członka najbliższej rodziny (rodziców, opiekunów prawnych, dziecka, małżonka, rodzeństwa); załączyć akt zgonu
- szkody spowodowane klęską żywiołową lub zdarzeniem losowym (np. pożar, kradzież);
- urodzenie dziecka studenta (załączyć akt urodzenia).
- inne: .....

Oświadczam, że z powodu wystąpienia ww. zdarzenia losowego znalazłem się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej. Opis trudnej sytuacji materialnej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Korzystam z następujących form pomocy materialnej w następującej wysokości:
- w bieżącym roku akademickim otrzymałem/am zapomogę w wysokości .....zł.
  - w bieżącym roku akademickim nie otrzymałem/am zapomogi

3. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r.Nr 88, poz. 553, z późniejszymi zmianami) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych, **o ś w i a d c z a m**, że:

- podane wyżej informacje dotyczące spełnienia warunków niezbędnych do otrzymania świadczeń pomocy materialnej są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym,
- nie pobieram stypendium socjalnego, stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora dla najlepszych studentów i zapomogi na więcej niż jednym kierunku studiów,

**– 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 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 kwocie .....zł\*

nie przyznać zapomogi\*

**Uzasadnienie propozycji:**

.....  
.....

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

\* niepotrzebne skreślić lub zaznaczyć poprawne