Załącznik nr 3

Wyższa Szkoła Biznesu w Gorzowie Wielkopolskim

Wniosek o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych
w semestrze ……..w roku akademickim …… / …….

…….....
Nr rejestru

…….
Data złożenia wniosku

…… / ……/……..
Kierunek rok studiów semestr

……..……
Imię i nazwisko

…….
Wydział

……..……..……
Adres zamieszkania

……..……/…….
Nr indeksu Pesel

……..……..…….....…….....
Telefon kontaktowy / adres mailowy

Stopień niepełnosprawności: ❑ **lekki** ❑ **umiarkowany** ❑ **znaczny**

Proszę o przyznanie mi **stypendium dla osób niepełnosprawnych** na semestr…… roku akademickiego 20…./20…..
Do wniosku załączam następujące załączniki:

- ❑ Oświadczenie załącznik nr 1……..
- ❑ Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności
- ❑ ……...…….

Proszę o przelew stypendium na mój rachunek osobisty: (nazwa banku i numer konta osobistego)

.....

❑ **na konto bankowe nr:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(wpisać tylko w przypadku zmiany konta lub jeśli wcześniej nie było podane)

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów WSB,
2. Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego[1]za zeznanie nieprawdy lub jej zatajenie.
3. Zgodnie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wyższą Szkołę Biznesu w Gorzowie Wlkp., jako Administratora, zawartych we wniosku danych osobowych moich i członków mojej rodziny w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia postępowania w sprawie przyznania stypendium socjalnego. Przyjmuję do wiadomości, iż zasady gromadzenia i przetwarzania danych osobowych zawarte są pod adresem: http://www.wsb.gorzow.pl/informacje-rodo-2, z którymi się zapoznałem/am.

……
data i podpis studenta

Wypełnia pracownik dziekanatu

Student wnioskujący o stypendium jest/nie jest* studentem WSB studiów stacjonarnych / niestacjonarnych* w roku akademickim 20…./20….

Nie zachodzą / zachodzą* w stosunku do niego przesłanki, o których mowa § 8 pkt. 1 lit b, Regulaminu wyłączające prawo do otrzymania stypendium dla osób niepełnosprawnych.

..……..……..……
data i podpis pracownika Dziekanatu

* niewłaściwe skreślić

Art. 233 § 1, 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 do lat 8. (Dz. U.2018 poz.1600 ze zm.)