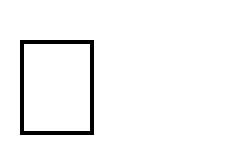
**DO KOMISJI STYPENDIALNO-SOCJALNEJ UŁ WYDZIAŁU** **…………….………………………………………………………………………………………………**

**UBIEGAM SIĘ O PRZYZNANIE ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH NA KIERUNKU** ………………………………………………………………………………………….

**WNIOSEK O PRZYZNANIE W ROKU AKADEMICKIM 20……….../20…………..**

**STYPENDIUM SOCJALNEGO\***

# ZWIĘKSZENIE STAWKI STYPENDIUM SOCJALNEGO\* (z tytułu bycia: sierotą, półsierotą, wychowankiem instytucjonalnej lub rodzinnej pieczy zastępczej lub legitymowania się zupełnym aktem urodzenia, w którym w miejsce nazwiska ojca wpisano nazwisko matki, zamieszkiwania w DS UŁ)

\*właściwe zaznaczyć

**DANE WNIOSKODAWCY:**

**NAZWISKO** *……………………………………………………………*………………………… **IMIĘ** ………………………………………………………………………

**MIEJSCE STAŁEGO ZAMIESZKANIA** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(*ULICA, NR DOMU, NR MIESZKANIA, KOD, MIEJSCOWOŚĆ)*

**TELEFON KONTAKTOWY:** ………………………………………………………….. **ADRES E-MAIL:** ……………….……………………………………………………….

*z domeny uniwersyteckiej Usos*

**PESEL**............................................... **ROK STUDIÓW:** ……..……………… **NR ALBUMU** …………………………………………..

## RODZAJ STUDIÓW\*: - I stopnia - II stopnia - jednolite magisterskie - doktoranckie

## \*właściwe zaznaczyć

OŚWIADCZAM, ŻE W SKŁAD MOJEJ RODZINY POZOSTAJĄCEJ WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM WCHODZĄ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | **Nazwisko i imię** | **Rok urodzenia** | **Pokrewieństwo** | **Zatrudnienie lub inne formy utrzymania,**  **szkoła rodzeństwa** |
| 1 |  |  | wnioskodawca |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| **ŚREDNI MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO W RODZINIE STUDENTA** | | | | **ZŁ** |
| **MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO NA JEDNEGO CZŁONKA RODZINY** | | | | **ZŁ** |

ŚWIADCZENIA STYPENDIALNE W UŁ WYPŁACANE SĄ BEZGOTÓWKOWO. PROSZĘ O PRZEKAZANIE PRZYZNANYCH ŚWIADCZEŃ NA KONTO:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

NAZWA I ODDZIAŁ BANKU …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………..

### OŚWIADCZENIE

Świadom/-a odpowiedzialności karnej\* za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:

1. Dane zawarte we wniosku oraz załączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym.
2. **Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody** \*na przesłanie decyzji drogą elektroniczną.
3. **Studiuję równocześnie:** (podać nazwę uczelni, rok, poziom studiów i kierunek) TAK\* NIE\*

……………………………………......................................................................................................................................................................................................................................

1. **Ukończyłem/łam studia:**  (podać wszystkie ukończone kierunki, poziom studiów i nazwę uczelni) TAK\* NIE\*

……………………………………......................................................................................................................................................................................................................................

1. **Ukończyłem/łam studia na uczelni za granicą:**  (podać wszystkie ukończone kierunki, poziom studiów i nazwę uczelni) TAK\* NIE\*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Ubiegam się / nie ubiegam się** o świadczenie socjalne na innym kierunku studiów w UŁ i lub innej uczelni.
2. **Oświadczam, że do dnia 1.10.2023 r. studiowałem/-am w okresach** (poniżej wpisz nazwy wszystkich uczelni i lata studiowania)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Łączny okres rozpoczętych przeze mnie semestrów na wszystkich dotychczasowych uczelniach wynosi …………… w tym:**

……………… semestrów na studiach pierwszego stopnia (studia licencjackie, inżynierskie)

……………… semestrów na studiach drugiego stopnia (studia uzupełniające magisterskie)

1. **Niezwłocznie powiadomię** UŁ w przypadku wystąpienia okoliczności powodujących utratę prawa do dalszego pobierania stypendium na podstawie art. 94 ust. 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.
2. Nie jestem kandydatem na żołnierza zawodowego, żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy lub otrzymał pomoc   
   w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych ani studentem będącym funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej albo będącym funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymał pomoc   
   w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie.
3. **Zapoznałem się z Regulaminem świadczeń stypendialnych dla studentów i doktorantów Uniwersytetu Łódzkiego.**
4. W przypadku zaistnienia okoliczności mających wpływ na zmianę treści oświadczenia, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić pisemnie o tym fakcie Komisję oraz wyrażam zgodę na zmianę/uchylenie decyzji stypendialnej w rozumieniu art. 155 KPA

### \*właściwe zakreślić

Art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 ze zm.): 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 od 6 m-cy do 8 lat.

Łódź, dnia …………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………

*(czytelny podpis studenta/doktoranta)*

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla członków rodziny osoby składającej wniosek o świadczenie stypendialne w UŁ

Zgodnie z art. 14 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 (tj. ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej “RODO”, informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Łódzki, z siedzibą przy ul. Narutowicza 68, 90-136 Łódź.
2. W każdym przypadku Pani/Pan może skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych na wyżej wskazany adres korespondencyjny z dopiskiem: Inspektor Ochrony Danych, e-mailowo pod adresem poczty elektronicznej: [iod@uni.lodz.pl](mailto:iod@uni.lodz.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe (jako członka rodziny wnioskodawcy) przetwarzane będą w celu realizacji wniosku w sprawie świadczeń stypendialnych w UŁ.
4. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane:
5. na podstawie obowiązujących przepisów prawa m.in. ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz przyjętych w Uniwersytecie aktów wewnętrznych;
6. gdyż jest to niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi;
7. Administrator będzie przetwarzał kategorie Pani/Pana danych osobowych wymienione w obowiązującym w UŁ Regulaminie świadczeń stypendialnych dla studentów i doktorantów Uniwersytetu Łódzkiego w szczególności Pani/Pana imię, nazwisko, datę urodzenia, stopień pokrewieństwa.
8. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w przypadku:
9. negatywnego rozpatrzenia wniosku przez okres 5 lat, a następnie usuwane;
10. pozytywnego rozpatrzenia wniosku przez okres 5 lat, a następnie usuwane;
11. nie przyjęcia na studia lub rezygnacji z udziału w rekrutacji na studia wnioskodawcy przez okres 1 roku, a następnie usuwane.
12. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są osoby biorące udział w procedurze związanej z przyznawaniem świadczeń stypendialnych w UŁ. Mogą nimi być też podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub podmioty, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych na podstawie umowy.
13. Przysługuje Pani/Panu prawo:
14. dostępu do treści swoich danych;
15. do ich sprostowania, gdy są niezgodne ze stanem rzeczywistym;
16. do ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także przenoszenia danych – w przypadkach przewidzianych prawem;
17. do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
18. do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2.
19. Pani/Pana dane osobowe zostały pozyskane od osoby wnioskującej o przyznanie świadczenia stypendialnego w UŁ.

Przetwarzanie danych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) i e) RODO.

Oświadczenie wnioskodawcy

Niniejszym oświadczam, że przekazałem/am treść ww. obowiązku informacyjnego przewidzianego w art. 14 RODO zawartą w „Informacji o przetwarzaniu danych osobowych dla członków rodziny osoby składającej wniosek o świadczenie stypendialne w UŁ” osobom fizycznym, których dane osobowe zawarłem/am we wniosku i załącznikach do wniosku.

Łódź, dnia ....................... ..................................................................

(*czytelny podpis wnioskodawcy*)

INFORMACJA O DOKUMENTACH, JAKIE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO WNIOSKU DOSTĘPNA JEST NA STRONIE <https://dokumentysocjalne.uni.lodz.pl/>.