

Data wpływu:
Pieczątka i podpis
Konto bankowe studenta
Dochód zł
Stypendium socjalne zł
Stypendium socjalne w zwiększonej wysokości zł

Wypełnia pracownik Działu Nauczania

**Wniosek o przyznanie stypendium socjalnego (socjalnego w zwiększonej wysokości)
na rok akademicki 2020/2021**

**Komisja stypendialna dla studentów
Akademii Sztuk Pięknych
im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi**

Proszę o przyznanie stypendium **socjalnego na rok akademicki 2020/2021**

Dane studenta ubiegającego się o przyznanie stypendium:

NAZWISKO		<input type="text"/>											
IMIĘ		<input type="text"/>											
NR ALBUMU		<input type="text"/>											
Kierunek studiów:		<input type="checkbox"/> malarstwo <input type="checkbox"/> projektowanie graficzne <input type="checkbox"/> projektowanie ubioru <input type="checkbox"/> tkanina i stylizacja wnętrz <input type="checkbox"/> tkanina i ubiór <input type="checkbox"/> rzeźba <input type="checkbox"/> wzornictwo											
<input type="checkbox"/> Studia stacjonarne I stopnia	rok studiów:	I	II	III									
<input type="checkbox"/> Studia stacjonarne II stopnia		I	II										
<input type="checkbox"/> Studia stacjonarne jednolite magisterskie		I	II	III	IV	V							
<input type="checkbox"/> Studia niestacjonarne I stopnia		II	III										
<input type="checkbox"/> Studia niestacjonarne II stopnia		II											
<p>Dane studenta takie jak: numer telefonu kontaktowego, adres e-mail, adres korespondencyjny umieszczone są w systemie informatycznym Akademii Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi.</p> <p>W przypadku zmiany ww. danych niezwłocznie poinformuję na piśmie uczelnię, składając wniosek o zmianę danych we właściwym dziekanacie.</p>													
.....												
miejsowość, data							podpis studenta						

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób:

(należy wykazać rodziców studenta/opiekunów prawnych lub faktycznych studenta/ małżonka studenta/ dzieci niepełnoletnie, dzieci pobierające naukę do 26. roku życia, a jeżeli 26. rok życia przypada w ostatnim roku studiów, do ich ukończenia, oraz dzieci niepełnosprawne bez względu na wiek będące na utrzymaniu studenta/ rodziców studenta/ opiekunów prawnych lub faktycznych studenta/ małżonka studenta)

1.	Wnioskodawca (student)	Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres zakładu pracy) lub inne źródła utrzymania, nazwa szkoły/uczelni
----	-------------------------------	---

Pozostali członkowie rodziny

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres zakładu pracy) lub inne źródła utrzymania, nazwa szkoły/uczelni
2.		<i>nie dotyczy</i>	ojciec/ opiekun
3.		<i>nie dotyczy</i>	matka/ opiekun
4.		<i>nie dotyczy</i>	mąż/ żona
5.			rodzeństwo/dziecko	
6.			rodzeństwo/ dziecko	
7.			rodzeństwo/ dziecko	
8.			rodzeństwo/ dziecko	
9.			rodzeństwo/ dziecko	
10.			rodzeństwo/ dziecko	

.....
miejsceowość, data

.....
podpis studenta

Do wniosku należy dołączyć dokumenty wymienione w załączniku nr 7 do regulaminu – *Wykaz dokumentów potwierdzających sytuację materialną studenta.*

Student kształcący się równocześnie na kilku kierunkach studiów może otrzymywać świadczenia pomocy materialnej (stypendium socjalne, stypendium socjalne w zwiększonej wysokości, stypendium dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora, zapomoga) tylko na jednym, wskazanym przez niego kierunku.

Świadczenia pomocy materialnej (stypendium socjalne, stypendium socjalne w zwiększonej wysokości, stypendium dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora, zapomoga)

- 1) przysługują na studiach pierwszego stopnia, studiach drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich, jednak nie dłużej niż przez okres 6 lat. *Okres ten oblicza się w miesiącach, sumując do 72 miesięcy każdy rozpoczęty miesiąc, w którym wnioskodawca posiadał status studenta.*
- 2) nie przysługują studentowi posiadającemu tytuł zawodowy:
 - a) magistra, magistra inżyniera albo równorzędny
 - b) licencjata, inżyniera albo równorzędny, jeżeli ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia.
- 3) Przepisy ww. stosuje się do osób posiadających tytuły zawodowe uzyskane za granicą.

W przypadku, gdy niepełnosprawność powstała w trakcie studiów lub po uzyskaniu tytułu zawodowego, student może otrzymać stypendium dla osób niepełnosprawnych tylko na jednym kolejnym kierunku studiów, jednak nie dłużej niż przez okres 6 lat.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z ww. przepisami i niezwłocznie powiadomię uczelnię na piśmie o wystąpieniu okoliczności powodującej utratę prawa do przyznanego stypendium na podstawie punktów 1), 2) i 3) *(po uzyskaniu tytułu zawodowego magistra, magistra inżyniera albo równorzędnego, licencjata, inżyniera albo równorzędnego, gdy studia trwają dłużej niż 6 lat)*

.....
miejsowość, data

.....
podpis studenta

Oświadczam, że:

(zaznaczyć odpowiedni kwadrat)

posiadam tytuł zawodowy magistra, magistra inżyniera albo równorzędny

data ukończenia studiów nazwa uczelni

kierunek studiów

posiadam tytuł zawodowy licencjata, inżyniera albo równorzędny

data ukończenia studiów nazwa uczelni

kierunek studiów

nie posiadam żadnego tytułu zawodowego

.....
miejsowość, data

.....
podpis studenta

Oświadczam, że studiowałem/am w latach *(należy wpisać wszystkie studiowane kierunki (poza studiami w ASP w Łodzi) i lata studiów na danym kierunku łącznie z urlopami i powtarzaniem, wznawianiem. Jeżeli nie było innych studiów poza studiami w ASP w Łodzi, należy wpisać NIE DOTYCZY).*

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

.....
miejsowość, data

.....
podpis studenta

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem danych osobowych jest Akademia Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi z siedzibą w Łodzi przy ul. Wojska Polskiego 121, 91-726 Łódź, zwana dalej Akademią.
2. Dane osobowe są przetwarzane przez Administratora w postępowaniu w celu przyznawania studentom świadczeń pomocy materialnej:
 - na podstawie ustawy *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce* z dnia 20 lipca 2018 r. (T.J. Dz. U. 2020, poz. 85)
 - na podstawie Regulaminu świadczeń dla studentów Akademii Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi na rok akademicki 2020/2021 wprowadzonego Zarządzeniem nr 79/2020 Rektora Akademii Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi z dnia 01 października 2020 r.
 - na podstawie udzielonej zgody w zakresie numeru rachunku bankowego wskazanego przez studenta na potrzeby przekazania przez Akademię przyznanych świadczeń pomocy materialnej studentowi Akademii.
3. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych. Kontakt : iodo@asp.lodz.pl.
4. Dane osobowe przetwarzane są przez Administratora w celu prowadzenia postępowania w zakresie przyznawania studentom świadczeń pomocy materialnej. Podanie danych określonych przepisami jest obowiązkowe; dane przetwarzane na podstawie udzielonej zgody przetwarzane są w celu przekazania przez Akademię przyznanych świadczeń pomocy materialnej studentowi Akademii.
5. Dane osobowe mogą zostać przekazane przez Administratora do podmiotów wspierających Administratora w świadczeniu usług drogą elektroniczną, które dostarczają i serwisują systemy informatyczne Akademii. Dane mogą zostać także przekazane innym podmiotem przetwarzającym dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych osobowych. Administrator jest zobowiązany przekazać dane osobowe organom publicznym na podstawie przepisów prawa.
6. Dane osobowe będą przetwarzane w formie papierowej i elektronicznej.
7. Dane osobowe przetwarzane będą przez okres wymagany obowiązującymi przepisami.
8. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania dostępu do danych osobowych i ich sprostowania.
9. Każdemu, kogo dane dotyczą, przysługuje prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie miało konsekwencje w postaci braku możliwości przekazania przez Akademię przyznanych świadczeń pomocy materialnej studentowi Akademii.
10. Osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego – tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku uznania, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższą klauzulą informacyjną Akademii Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi zamieszczoną w trybie art. 13 ust. 1 i 2 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 dyrektyw 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO.

.....
miejsowość, data

.....
podpis studenta