

<b>Data wpływu:</b>	.....
<b>Pieczętka i podpis</b>	.....
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 2019/2020**

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

Proszę o przyznanie stypendium **socjalnego**

Dane studenta ubiegającego się o przyznanie stypendium:

NAZWISKO <input type="text"/>	
IMIE <input type="text"/>	
NR ALBUMU <input type="text"/>	ROK STUDIÓW <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V
Kierunek studiów: <input type="checkbox"/> architektura wnętrz <input type="checkbox"/> edukacja artystyczna w zakresie sztuk plastycznych <input type="checkbox"/> fotografia i multimedia <input type="checkbox"/> grafika <input type="checkbox"/> malarstwo <input type="checkbox"/> rzeźba <input type="checkbox"/> tkanina i ubiór <input type="checkbox"/> wzornictwo	
Studia stacjonarne: <input type="checkbox"/> I stopnia <input type="checkbox"/> II stopnia <input type="checkbox"/> jednolite magisterskie	Studia niestacjonarne: <input type="checkbox"/> I stopnia <input type="checkbox"/> II stopnia



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

**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	

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis studenta

Do wniosku należy dołączyć dokumenty wymienione w załączniku nr 7 do regulaminu – *Wykaz dokumentacji obowiązującej do określenia sytuacji materialnej 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 (liczy się każdy rozpoczęty rok bez względu na poziom studiów oraz uczelnię w jakiej student studiował)
- 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 (wpisać wszystkie studiowane kierunki i lata studiów na danym kierunku łącznie z urlopami i powtarzaniem, wznawianiem):**

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

.....  
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. (Dz. U. 2018. z dnia 30.08.2018 poz.1668 z późn. zm.)
  - na podstawie Regulaminu świadczeń dla studentów Akademii Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi na rok akademicki 2019/2020 wprowadzonego Zarządzeniem nr 133/2019 Rektora Akademii Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi z dnia 01 października 2019 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

