Data wpływu: ……………………………………………

Pieczątka i podpis ……………………………………………

Konto bankowe studenta ……………………………………………

Wypełnia pracownik Działu Nauczania

Wniosek o przyznanie zapomogi
na rok akademicki 2019/2020

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

Proszę o przyznanie **zapomogi**

Dane studenta ubiegającego się o przyznanie zapomogi:

NAZWISKO
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

IMIĘ
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

NR ALBUMU
☐☐☐☐☐

ROK STUDIÓW
- ☐ **I**
- ☐ **II**
- ☐ **III**
- ☐ **IV**
- ☐ **V**

Kierunek studiów:
- ☐ architektura wnętrz
- ☐ edukacja artystyczna w zakresie sztuk plastycznych
- ☐ fotografia i multimedia
- ☐ grafika
- ☐ malarstwo
- ☐ rzeźba
- ☐ tkanina i ubiór
- ☐ wzornictwo

Studia stacjonarne:
- ☐ I stopnia
- ☐ II stopnia
- ☐ jednolite magisterskie

Studia niestacjonarne:
- ☐ I stopnia
- ☐ II stopnia

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.

W przypadku zmiany ww. danych niezwłocznie poinformuję na piśmie uczelnię, składając wniosek o zmianę danych we właściwym dziekanacie.

....

miejscowość, data podpis studenta

Wnoszę o przekazanie przyznanych świadczeń pomocy materialnej na podany niżej numer rachunku bankowego:

W przypadku zmiany numeru rachunku bankowego, jestem zobowiązany/a do niezwłocznego złożenia w uczelni (pokój 310) dyspozycji „numer rachunku bankowego” z aktualnym numerem rachunku bankowego.

....

miejscowość, data podpis 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)*

....

miejscowość, 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

....
miejscowość, 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):*

………
………
………
………

....
miejscowość, data

....
podpis studenta

Zapomogę może otrzymać student, który znalazł się przejściowo w trudnej sytuacji życiowej.

Trudne sytuacje życiowe to wszystkie sytuacje życiowe, w których znalazł się student, ujemnie oddziałujące na jego życie, zdrowie lub mienie albo powodujące zwiększenie jego potrzeb majątkowych, a w szczególności:

1) śmierć najbliższego członka rodziny studenta (pierwszy stopień pokrewieństwa)
2) poważna choroba studenta lub członka jego najbliższej rodziny (pierwszy stopień pokrewieństwa)
3) nieszczęśliwy wypadek studenta lub członka jego najbliższej rodziny (pierwszy stopień pokrewieństwa)
4) klęski żywiołowe.

Zapomoga może zostać przyznana wyłącznie na wniosek studenta, złożony wraz z dokumentacją potwierdzającą zaistniałą sytuację.

Wniosek o zapomogę, złożony w terminie późniejszym niż 3 miesiące od daty zajścia zdarzenia losowego, pozostawia się bez rozpoznania.

Ubiegam się o przyznanie zapomogi, ponieważ znalazłem/am się przejściowo w trudnej sytuacji życiowej z powodu:

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

Do wniosku o przyznanie zapomogi dołączam następujące dokumenty:

……
……
……
……
……
……
……
……

…………………………………… …………………………………

miejscowość, 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.

………………………………… miejscowość, data

………………………………… podpis studenta